

Tisztelt Ügyfelünk! A számítógépes rendszereinkben rögzített sok millió ügyféladat pontossága kiemelten fontos számunkra. Annak érdekében, hogy nyilvántartásunk önről is a lehető legpontosabb adatokat tartalmazza, kérjük, hogy szíveskedjék a lenti rovatokat olvashatóan, pontosan kitölteni! Segítő közreműködését előre is köszönjük!

A káresemény ideje:
 _____ év _____ hónap _____ nap _____ óra _____ perc

A káresemény helye:
 _____ ország _____ helység
 _____ kerület _____ utca _____ házsám
 Lakott területen kívül: _____ út _____ km

A tulajdonos neve:

Állandó lakcíme:

 _____ utca _____ házsám

E-mail címe: _____ @ _____

Telefon: _____

Születési helye, ideje: _____

Anyja leánykori neve: _____

Bankszámlaszáma:

Hányadik tulajdonosa a gépjárműnek? _____

A vezető neve:

Állandó lakcíme:

 _____ utca _____ házsám

E-mail címe: _____ @ _____

Telefon: _____

Születési helye, ideje: _____

Anyja leánykori neve: _____

Történt-e hatósági intézkedés:

igen, a _____ megyei városi kerületi rendőrség részéről, mégpedig: helyszíni bírság feljelentés

nem

Az ön(ök) gépjárművének adatai:

Forg. rsz.: _____ Előző forg. rsz.: _____

Gépjármű felelősségbiztosítója: _____

Bonus-malus besorolása: _____

Casco biztosítója: _____

Első forgalomba helyezés időpontja: _____

Érvényessége: _____

Fajtája: motorkerékpár, személygépkocsi, tehergépkocsi, autóbusz, különleges gépjármű, mezőgazdasági vontató, lassú jármű, segédmotoros kerékpár, egyéb: _____

Gyártmánya: _____ Típusa: _____

Alvázszáma:

Gyártási év: _____ Hengerűrtartalom: _____ cm³

Van-e a gépjárművön elidegenítési tilalom, tulajdonjogi korlátozás vagy egyéb terhelés? igen nem

Ha igen, akkor kinek a részére? _____

Volt-e a gépjárműnek korábban sérülése? igen nem

Ha igen, akkor melyik biztosítónál jelentette be?

A korábbi sérülés(ek)ben a jármű mely része sérült?

A káreseményben részt vevő másik jármű:

Forgalmi rendszáma: _____

Típusa: _____ Színe: _____

Tulajdonos neve: _____

Címe: _____

Vezető neve: _____

Címe: _____

Felelősségbiztosítójának neve: _____

További résztvevők:

Forgalmi rendszáma: _____ Típus: _____ Szín: _____

A baleset során megsérült személyek:

Név: _____ vezető utas gyalogos

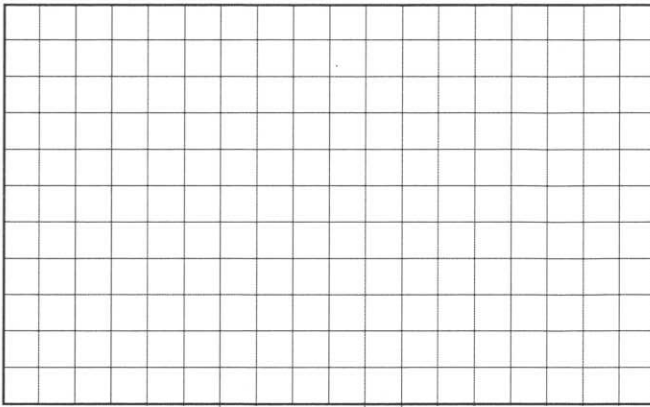
Lakcím: _____ könnyű súlyos halálos

Név: _____ vezető utas gyalogos

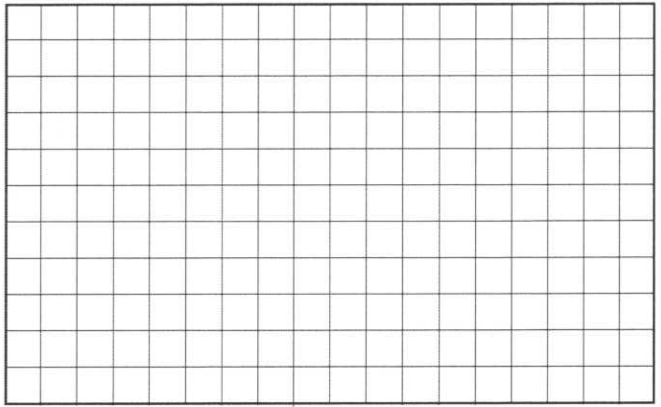
Lakcím: _____ könnyű súlyos halálos

Helyszínrajz: Kérjük ábrázolja a káresemény helyszínét! Írja be az utcaneveket, házászámokat, és rajzolja be a közlekedési jelzéseket, féknyomokat!

Az ütközés pillanatában



Az ütközés után, ahogy megálltak a járművek



Látási és útviszonyok a baleset időpontjában (szükség szerint több X is tehető):

- Látási viszonyok:** normál nappali borult nappali szürkület sötétség köd eső hóesés
A burkolat minősége: aszfalt beton kockakö keramit földút havas jeges
Az út felülete: száraz nedves sáros vizes latyakos havas jeges

A káresemény leírása:

Gépjárművének haladási sebessége a baleset előtt (fékezés előtt): _____ km/óra

Tanúk:

Név: _____ Utas: igen nem Név: _____ Utas: igen nem
 Cím: _____ Cím: _____

Egyéb tárgyi károk:

Sérült tárgyak: _____ A kár nagysága kb.: _____ Ft

Nyilatkozatok:

Kijelentem, hogy a fent közölt adatok a valóságnak megfelelnek. A biztosításom a káresemény időpontjában érvényes volt, valamint kártérítést kizáró ok (pl. ittasság) nem állt fenn. Jelen sérüléssel kapcsolatban javítási vagy egyéb kártérítést más biztosítótól nem vettem fel. Meghatalmazom a biztosító társaságot, hogy a jelen káreseménnyel kapcsolatos hivatalos iratokba betekintszen, és beleegyezem, hogy azokból másolati példányt kapjon.

Hozzájárulok, hogy a kárrendezési eljárás során a biztosító a kárbejelentő lap adatait és az egyéb felvilágosításokat a Ptk. 544. § (1) bekezdése alapján – akár a biztosítási titokra vonatkozó rendelkezéseket maradéktalanul betartó külső szakértő igénybevételével is – ellenőrizze. Tudomásul veszem, hogy amennyiben a szükséges felvilágosítás elmaradása, illetve annak ellenőrizhetetlensége miatt lényeges körülmények kideríthetetlenekké válnak, a biztosító kötelezettsége a Ptk. 544. § (2) bekezdésének megfelelően nem áll be.

Alulírott tulajdonos/üzembentartó/vezető a jelen nyilatkozat aláírásával ezúton nyilvánítom ki arra vonatkozó önkéntes és határozott hozzájárulásomat, hogy a Genertel Biztosító Zrt.

- a járművem esetleges előzetes, illetve a jelen káreseménnyel kapcsolatos káriratait a jelen káreseményem elbírálásához beszeresse a társbiztosítóktól;
- a jelen káreseménnyel kapcsolatos adatokat a biztosító a járművem esetleges későbbi káreseményeinek kárrendezésekor annyiban, amennyiben annak jogalapja illetve összecszerősége megállapításához szükséges felhasználja, valamint – a személyes adataim kivételével – más, a káreseményben érdekelt társbiztosító(k) részére is megismerhetővé tegye.

Amennyiben a fentiekhez nem járul hozzá, kérjük, hogy a megfelelő részt húzza át!

Megítélésem szerint a káreseményért felelős:

- egészében saját magam
 részben saját magam
 egészében a másik fél
 egyéb: _____

Jogosult-e a tárgyi gépkocsival kapcsolatban áfa-visszatérítésre?

- jogosult vagyok
 nem vagyok jogosult

Tulajdonos adószáma (cégek esetén):

_____-_____-_____-_____-_____-_____-_____-_____-_____-_____-

Kelt: _____, _____ év _____ hó _____ nap

Járművezető aláírása

Tulajdonos aláírása (közületek esetén cégszerűen)