

Gépjármű kárbejelentő lap

casco biztosításhoz



Generali Biztosító Zrt. • Levelezési cím: 7602 Pécs, Pf. 888 • Telefonos ügyfélszolgálat: +36 1 452 3333 • generali.hu

Kárszám: _____

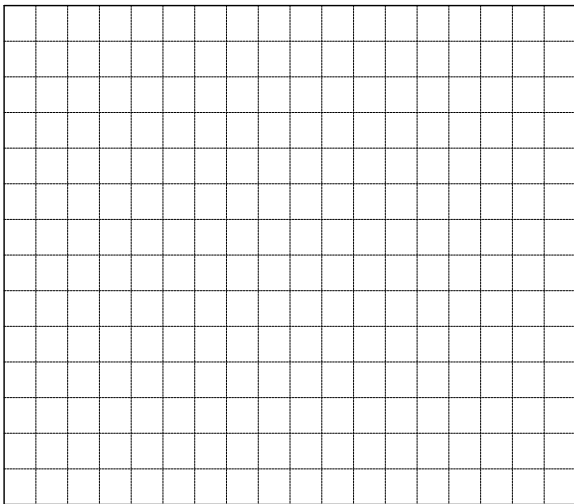
Káresemény időpontja: _____ év _____ hónap _____ nap _____ óra _____ perc

Káresemény helye: _____ ország _____ helység _____ kerület _____ utca _____ házszám

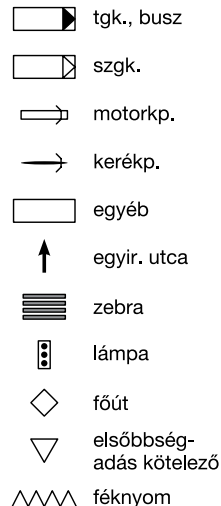
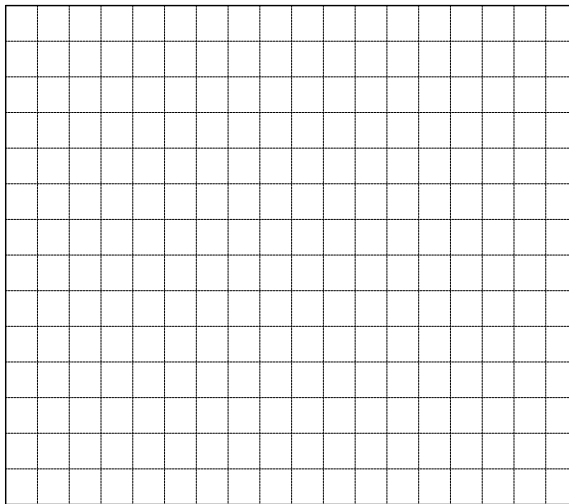
Lakott területen kívül: _____ út _____ km szelvény

GPS koordináták: N _____ E _____ Készültek a helyszínen fotók? igen nem**Helyszínrajz:** kérjük, ábrázolja a káresemény helyszínét! Írja be az utcaneveket, házszámokat, és rajzolja be a közlekedési jelzéseket, féknyomokat!

Az ütközés pillanatában



Az ütközés után, ahogy megálltak a járművek

**A káresemény leírása:** Járművének haladási sebessége a baleset előtt (fékezés megkezdése előtt): _____ km/óra;**Megítélésem szerint a káreseményért felelős:** egészében saját magam részben saját magam egészében a másik fél egyéb: _____**A járműtulajdonos:**

Neve: _____

E-mail címe: _____ @ _____

Telefonszáma: _____ (____) _____

Bankszámla száma:

Az ön(ök) járművének adatai:**Rendszáma:** _____ - _____

Jármű felelősségbiztosítója: _____

A járművön tulajdonjogi korlátozás, elidegenítési vagy terhelési tilalom

 van nincs

Ha van, akkor kinek a részére? _____

A járművezető:A baleset időpontjában állt-e alkohol vagy más, a vezetési képességet hátrányosan befolyásoló szer hatása alatt? állt nem álltA vezető megegyezik a jármű tulajdonosával?* igen nem

* Az alábbi mezőket nem kell kitölteni, ha azok megegyeznek a tulajdonos adataival.

Neve: _____

E-mail címe: _____ @ _____

Telefonszáma: _____ (____) _____

A tárgyi járművel kapcsolatosan az áfa törvény rendelkezései alapján van-e adólevonási joga? van nincs részben van, mértéke: _____ %

A jármű tulajdonosának adószáma (áfa-alanyok esetében):

_____ - _____ - _____

Hatósági intézkedés (rendőrség, tűzoltóság stb.) történt nem történt

Ha igen, mely hatóság részéről? _____

Történt-e személyi sérülés? igen nem

A balesetben részt vevő másik jármű:

Rendszáma: _____ - _____

Gyártmánya: _____

Felelősségbiztosítója: _____

Tulajdonos neve: _____

Járművezető neve: _____

Tanúk:Név: _____ Cím: _____ Utas? igen nemNév: _____ Cím: _____ Utas? igen nem**Nyilatkozatok**Rendelkezik-e más biztosítónál casco biztosítással a kárban érintett járműre vonatkozólag? igen nem

Ha igen, akkor kérjük, hogy adja meg biztosítója nevét és szerződése kötvényszámát!

Biztosító neve: _____ Kötvényszám: _____

Kijelentem, hogy a fent közölt adatok a valóságnak megfelelnek, és hozzájárulok azok kezeléséhez. Kijelentem, hogy a jelen sérüléssel kapcsolatban más személytől/biztosítótól sem kártérítést, sem biztosítási szolgáltatást nem igényeltem.

Meghatalmazom a Generali Biztosító Zrt-t, hogy a jelen káreseménnyel kapcsolatos hivatalos iratokba (ideértve különösen a közúti közlekedési nyilvántartási szerv, a Rendőrség, Tűzoltóság, Ügyészség, Bíróság), illetve a NAV által kezelt dokumentumokba a káreseménnyel kapcsolatos elszámolási kérdések tisztázása érdekében a káresemény vizsgálata és a kárrendezés lefolytatása, továbbá a kárrendezés során tett nyilatkozataim ellenőrzése céljából betekintsen, továbbá beleegyezem, hogy azokból másolati példányt kapjon. Hozzájárulok, hogy a biztosító az előzőek szerint hivatkozott dokumentumokban szereplő – a káreseménnyel kapcsolatos – adataimat, valamint a kárrendezési eljárás során a rendelkezésére bocsátott személyes adataimat a fenti célok alapján mindaddig kezelje, ameddig a biztosítási jogviszonyból eredő igény érvényesíthető. Feljogosítom a Generali Biztosító Zrt-t arra, hogy a javítási számla tartalmának ellenőrzése céljából a javítótól bekérje a felhasznált alkatrészek beszerzését igazoló dokumentumokat.

Hozzájárulok, hogy a kárrendezési eljárás során a biztosító a kárbejelentő lap adatait és az egyéb felvilágosításokat a Ptk. 544., illetve az új Ptk. 6:453. paragrafusa alapján – akár a biztosítási titokra vonatkozó rendelkezéseket maradéktalanul betartó, a biztosítóval kiszervezési szerződéses kapcsolatban álló külső szakértők igénybevételeivel is – ellenőrizze, és e célból az ellenőrzés lefolytatásához szükséges személyes adataimat a külső szakértők részére átadja. Tudomásul veszem, hogy amennyiben a szükséges felvilágosítás

elmaradása, illetve annak ellenőrizhetetlensége miatt lényeges körülmények kideríthetetlenekké válnak, a biztosító kötelezettsége a Ptk. 544. illetve az új Ptk. 6:453. paragrafusának megfelelően nem áll be.

Jelen nyilatkozat aláírásával ezúton nyilvánítom ki önkéntes és határozott hozzájárulásomat ahhoz, hogy a Generali Biztosító Zrt. a biztosítókról és a biztosítási tevékenységről szóló 2014. évi LXXXVIII. törvény (Bit.) alapján a biztosítási szolgáltatás jogszabályoknak és a szerződésnek megfelelő teljesítése, a visszaélések megakadályozása céljából az általam bejelentett kárigénnyel közvetlenül összefüggő, más biztosítók által kezelt, a biztosítási törvényben meghatározott adatok kiadása érdekében más biztosítók felé megkereséssel éljen, az esetleges előzetes, illetve a jelen káreseménnyel kapcsolatos kárirátokat a jelen káresemény elbírálásához beszeresse a megkeresett biztosítótól, és az adatokat, dokumentumokat a biztosítási törvényben meghatározott ideig kezelje, nyilvántartsa.

Kijelentem továbbá, hogy a kárügyben rögzített biztosítási titkok megőrzésének kötelezettsége alól a Bit. 137. paragrafusa a) pontja alapján az érintett biztosítókat egymás tekintetében felmentem az egyeztetés és elszámolás lefolytathatósága érdekében. Kifejezetten hozzájárulok továbbá ahhoz, hogy amennyiben a kár megtérítésére más személy, biztosító vagy a MABISZ köteles, úgy a Generali Biztosító Zrt. a kár megtérítése érdekében a kárirátokat és az abban szereplő adatokat továbbítsa a kötelezettnek és felhasználja azokat a kötelezettel folytatott egyeztetés során.

Kérjük, hogy a fenti nyilatkozat szövegében húzza át azt a részt, amellyel nem ért egyet!

Kelt: _____, _____ . _____ . _____ .

Járművezető aláírása

Jármű tulajdonosának (cégszerű) aláírása