

## Gépjármű-kárbejelentési adatlap

A baleset ideje:  év  hó  nap  óra  perc Helye:  ország  
 város/település  kerület  út/utca  hsz./hrsz.  
lakott területen kívül:  út  km.

A baleset helyén mennyi volt a megengedett legnagyobb sebesség?  km/óraRendőri intézkedés történt-e? nem ☐ igen ☐ Rendőrkapitányság A bejelentett (gép)jármű forgalmi rendszáma:  A forgalmi engedély érvényessége:  év  hó  napHányadik tulajdonos?  A felelősségbiztosító neve: Rendelkezik-e casco biztosítással? nem ☐ igen ☐ A casco biztosító neve: 

Amennyiben ezen gépjármű fenti balesetével kapcsolatosan kárigénye van, kérjük megadni az alábbi előfinanszírozási adatokat is:

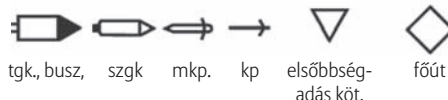
Előfinanszírozott-e a gépjármű? nem ☐ igen ☐ Előfinanszírozó: Hol tekinthető meg a (gép)jármű a (helyszíni) szemle során? A (gép)járműnek volt-e korábbi sérülése? nem ☐ igen ☐ Rajzolja be (gép)járműve jelenlegi sérülését!

(A kijavított sérülést is kérjük megadni.)

A korábbi sérülés helye, ideje? Melyik biztosító rendezte a kárt?

A tulajdonos neve: anyja neve: címe: telefonszáma:  /  E-mail címe:  @ Bankszámlaszáma: --A (gép)járművezető neve: anyja neve: címe: születési ideje:  év  hó  naptelefonszáma:  /  E-mail címe:  @ vezetői engedélyének érvényessége:  év  hó  nap, kategóriája: A ☐ A1 ☐ B ☐ C ☐ C1 ☐ D ☐ D1 ☐ E ☐ F ☐

**Helyszínrajz:** Kérjük, ábrázolja az utcát, utat (név, hsz., km-kő, közeli városok), a (gép)járművek helyzetét a baleset után, a keréknyomokat, valamint a közlekedési jelzéseket (lámpa, tábla), és jelölje be a rendszámokat:



Káresemény leírása (egyéb közölni valók):

További résztvevői voltak-e a káreseménynek? igen ☐ nem ☐ Ütköztek-e a gépjárművek? igen ☐ nem ☐  
Forgalmi rendszáma: \_\_\_\_\_ típusa: \_\_\_\_\_ színe: \_\_\_\_\_  
Forgalmi rendszáma: \_\_\_\_\_ típusa: \_\_\_\_\_ színe: \_\_\_\_\_

Személyi sérülés történt-e? nem ☐ igen ☐ A sérültek száma összesen: \_\_\_\_\_ fő

**A baleset során megsérült személyek:**

Név: \_\_\_\_\_ vezető ☐ utas ☐ gyalogos ☐  
Lakcím: \_\_\_\_\_ könnyű ☐ súlyos ☐ halálos ☐  
Név: \_\_\_\_\_ vezető ☐ utas ☐ gyalogos ☐  
Lakcím: \_\_\_\_\_ könnyű ☐ súlyos ☐ halálos ☐

**A baleset során károsodott egyéb tárgy tulajdonosai:**

Név: \_\_\_\_\_ A kár tárgya: \_\_\_\_\_  
Lakcím: \_\_\_\_\_  
Név: \_\_\_\_\_ A kár tárgya: \_\_\_\_\_  
Lakcím: \_\_\_\_\_

**Tanúk:**

Név: \_\_\_\_\_ utas: igen ☐ nem ☐  
Lakcím: \_\_\_\_\_  
Név: \_\_\_\_\_ utas: igen ☐ nem ☐  
Lakcím: \_\_\_\_\_

**Nyilatkozat**

Ön szerint ki a felelős a balesetért (káreseményért)? én / saját gépjárművem vezetője ☐ a másik fél ☐ mindketten ☐  
Kérem, hogy a saját gépjárművemben keletkezett kárt casco biztosításom alapján rendezzék. igen ☐ nem ☐  
Kábítószer, alkohol vagy a gépjárművezetést károsan befolyásoló gyógyszer hatása alatt álltam. igen ☐ nem ☐  
Forgalomirányító jelzőlámpa piros jelzésén haladtam át. igen ☐ nem ☐  
A baleset időpontjában \_\_\_\_\_ km/óra sebességgel haladtam.

Kijelentem, hogy a részemre átadott lapon szereplő személyes adatok kezelésére vonatkozó tájékoztatást megismertem, tudomásul vettem. Jelen nyilatkozataimat a tájékoztatás ismeretében teszem meg.

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

- a) a biztosítási szolgáltatás elbírálása és teljesítése céljából a személyes és a különleges személyes adataimat kezelje. igen\* ☐ nem\*\* ☐  
b) a szolgáltatás elbírálásához és a kár rendezéséhez szükséges igazolványaimról, engedélyeimről fénymásolatot készítsen. igen\* ☐ nem\*\* ☐  
c) a jelen kár- és biztosítási eseménnyel összefüggésben a személyes adataim felhasználásával a rendőrségi és ügyészégi iratokba betekintést nyerjen, valamint azokról másolatot kapjon. igen\* ☐ nem\*\* ☐  
d) a biztosított vagyontárgyam esetleges előzetes káriratait a személyes adataim felhasználásával a jelen kárigényem elbírálásához beszeresse a társbiztosítóktól. igen\* ☐ nem\*\* ☐

Kijelentem, hogy a hatályos jogszabályok értelmében ezen gépjárművel kapcsolatban áfa-visszaigénylésre jogosult vagyok: igen ☐ nem ☐

Kelt: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ év \_\_\_\_\_ hó \_\_\_\_\_ nap

\_\_\_\_\_  
az üzembentartó /tulajdonos sajátkezű aláírása  
(cégszerű aláírás)

\_\_\_\_\_  
a vezető sajátkezű aláírása

\* Kérjük hozzájárulása esetén az igen\* ☐ rovatot szíveskedjék kitölteni.

\*\* Ha nem járul hozzá bármelyik adatkezelési, adattovábbítási esethez, akkor az annak megfelelő nem\*\* ☐ rovat kitöltésével jelezze.

Az üzembentartó /tulajdonos /vezető a jelen nyilatkozatot csak személyesen jogosult megtenni.

Amennyiben a bejelentő nem az üzembentartó/tulajdonos/vezető, kérjük megadni milyen minőségben jár el a kárbejelentés során?

☐ hozzátartozó ☐ alkalmazott ☐ meghatalmazott/megbízott ☐ egyéb: \_\_\_\_\_

Felhívjuk szíves figyelmét, hogy az Ön által benyújtott kárigény nyilvántartásba vétele nem jelenti igényének elismerését tekintettel arra, hogy az elbíráláshoz a kárügy további vizsgálata szükséges.

Érkezett: \_\_\_\_\_ helység, \_\_\_\_\_ év \_\_\_\_\_ hó \_\_\_\_\_ nap \_\_\_\_\_ óra \_\_\_\_\_ perc

\_\_\_\_\_  
az átvevő neve