

## 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/óra

Rendőri intézkedés történt-e? igen  nem  Rendőrkapitányság \_\_\_\_\_

A bejelentett (gép)jármű forgalmi rendszáma:  A felelősségbiztosító neve: \_\_\_\_\_

Rendelkezik-e casco biztosítással? igen  nem  A casco biztosító neve: \_\_\_\_\_

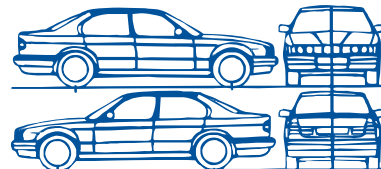
A (gép)járműnek volt-e korábbi sérülése? igen  nem

(A kijavított sérülést is kérjük megadni.)

Mikor?

Melyik biztosítótársaság rendezte a kárt?

Rajzolja be (gép)járműve jelenlegi sérülését!



A tulajdonos neve: \_\_\_\_\_

Anyja neve: \_\_\_\_\_

Címe:

Telefonszáma:  /  E-mail címe: \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

Bankszámlaszáma: --

A (gép)járművezető neve: \_\_\_\_\_

Állandó lakcíme:

Telefonszáma:  /  E-mail címe: \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

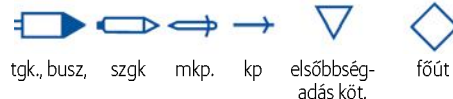
Születési ideje (2007-es casco esetén):  év  hó  nap

Vezetői engedély kategóriája: \_\_\_\_\_ Vizsga időpontja:  év  hó  nap

Vezetői engedély érvényessége:  év  hó  nap Korlátozás kódja, ha van: \_\_\_\_\_

<sup>1</sup> Az e-mail címem megadásával hozzájárulok, hogy a kárrendezés során az Allianz Hungária Zrt. az értesítéseket, tájékoztatásokat e-mail-en (nyílt levelezési rendszeren keresztül) küldje meg. Az adatkezeléssel kapcsolatos részletes tájékoztató és szabályok a [www.allianz.hu](http://www.allianz.hu) honlapon találhatóak.

**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? igen  nem  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 (elektronikus formában is); igen<sup>2</sup>  nem<sup>3</sup>
- b) a szolgáltatás elbírálásához és a kár rendezéséhez szükséges igazolványaimról, engedélyeimről fénymásolatot készítsen; igen<sup>2</sup>  nem<sup>3</sup>
- c) a jelen kár- és biztosítási eseménnyel összefüggésben a személyes adataim felhasználásával a rendőrségi és ügyészségi iratokba betekintést nyerjen, valamint azokról másolatot kapjon; igen<sup>2</sup>  nem<sup>3</sup>
- d) jelen kártérítési igényem elbírálásához a „Tájékoztatás a személyes adatok kezeléséről a kárrendezés teljesítéséhez,” című tájékoztatóban a 2003. évi LX. törvény 161/A.§ (1) bekezdésének megfelelően ismertetett célból, a 161/A.§ (5) bekezdésben meghatározott adatokat beszeresse más biztosítótól, amennyiben az erre vonatkozó jogosultsága a biztosítási szerződésben rögzítésre került; igen<sup>2</sup>  nem<sup>3</sup>
- e) jelen káreseménnyel kapcsolatos adatokat ezen gépjármű esetleges későbbi káreseményeinek rendezésekor annyiban, amennyiben annak jogalapja, illetve összecszerűsége megállapításához szükséges, felhasználja, valamint – a személyes adataim kivételével – más, a káreseményben érdekelt biztosítók részére írásbeli megkeresésük esetén is megismerhetővé tegye (postai úton vagy e-mailben). igen<sup>2</sup>  nem<sup>3</sup>

Alulírott üzembentartó/tulajdonos /vezető a jelen nyilatkozat aláírásával ezúton nyilvánítom ki arra vonatkozó önkéntes és határozott hozzájárulásomat, hogy az Allianz Hungária Zrt. jelen káreseménnyel kapcsolatos adatokat továbbíthassa a kötelező gépjármű-felelősségbiztosítás alapján a kár rendezésére illetékes biztosító, illetve a MABISZ ESZE részére.

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

Mértéke<sup>4</sup>: \_\_\_\_\_ %

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

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

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

<sup>2,3</sup> Kérjük hozzájárulása esetén az igen<sup>2</sup>  rovatot, ellenkező esetben a nem<sup>3</sup>  rovatot szíveskedjék kitölteni.

<sup>4</sup> Kérjük, amennyiben áfa-visszatérítésre jogosult, úgy adja meg az áfa-visszatérítés mértékét.

**Az üzembentartó /tulajdonos /vezető a jelen nyilatkozatot csak személyesen jogosult megtenni. Ellenkező esetben kérjük megadni milyen minőségben jár el a kárbejelentés során.**

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

Telefonszáma: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ E-mail címe: \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

<sup>1</sup> Az e-mail címem megadásával hozzájárulok, hogy a kárrendezés során az Allianz Hungária Zrt. az értesítéseket, tájékoztatásokat e-mail-en (nyílt levelezési rendszeren keresztül) küldje meg. Az adatkezeléssel kapcsolatos részletes tájékoztató és szabályok a [www.allianz.hu](http://www.allianz.hu) honlapon találhatóak.

Felhívjuk szíves figyelmét, hogy az Ön által benyújtott kártérítési igény 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