Kárszám: |_|_|_|_|_|_|_|_|

Allianz

Gépjármű-kárbejelentési adatlap

A baleset ideje: |_|_|_|_| év |_|_| hó |_|_| nap |_|_| óra |_|_| perc Helye: _____ ország

_____ város/település _____ 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: |_|_|_|_|_|_|_|_| Hányadik tulajdonos? |_|_|

A forgalmi engedély érvényessége: |_|_|_|_| év |_|_| hó |_|_| nap

A felelősségbiztosító neve: _____

Rendelkezik-e casco biztosítással? igen ☐ nem ☐ Melyik biztosítótársaságnál? _____

Hol tekinthető meg a (gép)jármű a (helyszíni) szemle során? _____

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

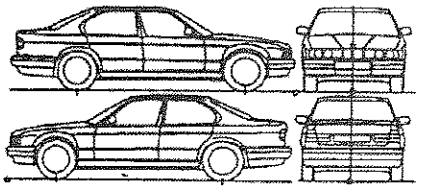
(A kijavított sérülést is kérjük feltüntetni.)

Mikor? _____ Melyik biztosítótársaság rendezte a kárt? _____

_____ _____

_____ _____

Rajzolja be (gép)járműve sérülését!



A tulajdonos neve: _____ telefonszáma: |_|_| - |_|_|_|_|_|_|_|_|

címe: |_|_|_|_| _____

Bankszámlaszáma: |_|_|_|_|_|_|_|_| - |_|_|_|_|_|_|_|_| - |_|_|_|_|_|_|_|_|

A (gép)járművezető neve: _____ telefonszáma: |_|_| - |_|_|_|_|_|_|_|_|

címe: |_|_|_|_| _____

születési ideje: |_|_|_|_| év |_|_| hó |_|_| nap

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 két (gép)jármű helyzetét a baleset után, a keréknyomokat, valamint a közlekedési jelzéseket (lámpa, tábla), és jelölje be a rendszámokat:

tgk., busz, szgk, mkp., kp, elsőbbségadás köt., főút, lámpa, egyir. utca

---

A káresemény leírása (egyéb közölnivalók):

AHB-52418/13

További résztvevők: igen ☐ nem ☐

Forgalmi rendszám: |_|_|_|_|_|_|_|_| típus: _____ szín: _____

Forgalmi rendszám: |_|_|_|_|_|_|_|_| típus: _____ szín: _____

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 Biztosító 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 ügyészségi iratokba betekintést nyerjen, valamint azokról másolatot kapjon. igen* ☐ nem** ☐

d) a biztosított vagyontárgyam esetleges előzetes káriratait a személyes adataim felhasználásával a jelen kárigényem elbírálásához beszerezze a társbiztosítóktól. igen* ☐ nem** ☐

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

Jogosultság esetén az adószámom: |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

(A következő rovatot akkor kell kitölteni, ha a kártérítésből **személyijövedelemadó-előleg** kerül levonásra.)

_____ (név)

Adóazonosító jele: |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| (APEH-adóigazolványról)

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.

Érkeztetési bélyegző:

_____ az átvevő neve