

# Gépjármű kárbejelentő lap



Generali Biztosító Zrt. Dokumentumkezelő Központ, 7602 Pécs, Pf.: 888, TeleCenter: (06 40) 200 250

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

## A járműtulajdonos:

Neve: \_\_\_\_\_  
Állandó lakcíme: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ utca \_\_\_\_\_ házszám  
E-mail címe: \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_  
Telefonszáma: \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_  
Születési helye, ideje: \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_  
Anyja születési neve: \_\_\_\_\_

## Bankszámla száma:

\_\_\_\_\_

Hányadik tulajdonosa a járműnek? \_\_\_\_\_

**A járművezető** a baleset időpontjában alkohol vagy más, a vezetési képességet hátrányosan befolyásoló szer hatása alatt  állt  nem állt

A vezető megegyezik a jármű tulajdonosával?\*  igen  nem

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

Neve: \_\_\_\_\_  
Állandó lakcíme: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ utca \_\_\_\_\_ házszám  
E-mail címe: \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_  
Telefonszáma: \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_  
Születési helye, ideje: \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_  
Anyja születési neve: \_\_\_\_\_

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

Ha igen, mely hatóság részéről? \_\_\_\_\_

Milyen intézkedés történt?  feljelentés  helyszíni bírság

## A balesetben sérült egyéb tárgyak (poggyász, kerítés, táblák, stb.):

A kár nagysága (kb.) \_\_\_\_\_ Ft

## Tanúk:

Név: \_\_\_\_\_ Cím: \_\_\_\_\_ Utas?  igen  nem  
Név: \_\_\_\_\_ Cím: \_\_\_\_\_ Utas?  igen  nem

## A baleset során megsérült személyek:

Név: \_\_\_\_\_  vezető  utas  gyalogos  
Cím: \_\_\_\_\_ Sérülése:  könnyű  súlyos  halálos  
Név: \_\_\_\_\_  vezető  utas  gyalogos  
Cím: \_\_\_\_\_ Sérülése:  könnyű  súlyos  halálos

## Az ön(ök) járművének adatai:

**Rendszáma:** \_\_\_\_\_  
Előző rendszáma: \_\_\_\_\_ Gyártási év: \_\_\_\_\_  
Gyártmánya: \_\_\_\_\_ Típusa: \_\_\_\_\_  
**Alvázszáma:** \_\_\_\_\_  
Jármű felelősségbiztosítója: \_\_\_\_\_  
Jármű casco biztosítója: \_\_\_\_\_  
A jármű műszaki érvényességének időpontja: \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_  
A járművön tulajdonjogi korlátozás, elidegenítési vagy terhelési tilalom  
 van  nincs  
Ha van, akkor kinek a részére? \_\_\_\_\_  
Volt-e a járműnek korábbi (kijavított) sérülése?  Igen  Nem  
Ha igen, akkor melyik biztosítónál jelentette be? \_\_\_\_\_  
A korábbi baleset(ek)ben a jármű mely része sérült? \_\_\_\_\_

## A balesetben részt vevő másik jármű:

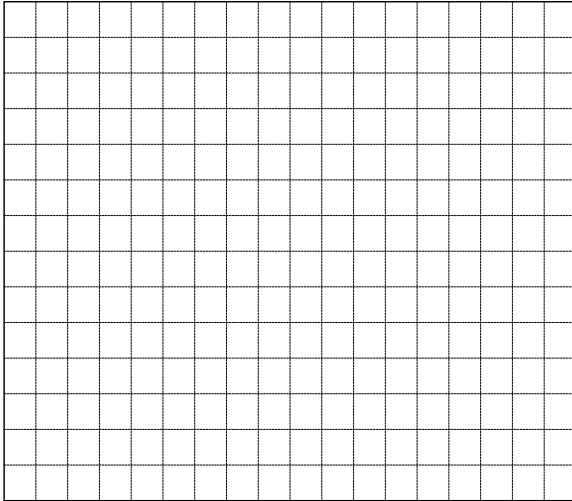
**Rendszáma:** \_\_\_\_\_  
Gyártmánya: \_\_\_\_\_ Színe: \_\_\_\_\_  
Felelősségbiztosítója: \_\_\_\_\_  
Tulajdonos neve: \_\_\_\_\_  
Címe: \_\_\_\_\_  
Vezető neve: \_\_\_\_\_  
Címe: \_\_\_\_\_

## További résztvevők (harmadik fél, vontatmány, pótkocsi, stb.):

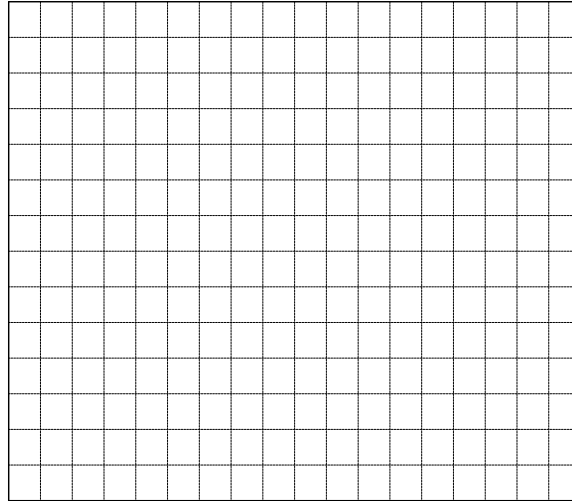
Rendszáma: \_\_\_\_\_ Gyártmánya: \_\_\_\_\_ Színe: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_



**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



-  tgl., busz
-  szgk.
-  motorkp.
-  kerékp.
-  egyéb
-  egyir. utca
-  zebra
-  lámpa
-  főút
-  elsőbbség-adás kötelező
-  féknyom

**A káresemény leírása:**

Járművének haladási sebessége a baleset előtt (fékezés megkezdése előtt): \_\_\_\_\_ km/óra;

**Látási és útviszonyok** a baleset időpontjában (szükség esetén több válasz is jelölhető)

- Látási viszonyok:**  Normál nappali  Borult nappali  Szürkület  Sötétség  Köd  Eső  Hóesés
- A burkolat minősége:**  Aszfalt  Beton  Kockakő  Keramit  Földút  Térkő
- Az út felülete:**  Száraz  Nedves  Sáros  Vizes  Latyakos  Havas  Jeges

#### Nyilatkozatok

A járművemben esett kárt:  casco biztosításom terhére  másik fél kötelező biztosítása terhére rendezze a Biztosító.

Kérjük, hogy amennyiben rendelkezett olyan, a káresemény időpontjában hatályos biztosítási szerződéssel, amely jelen káreseményre és a kárban érintett vagyontárgyakra is kiterjedt, úgy 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 Közigazgatási és Elektronikus Közszolgáltatások Központi Hivatala, 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 betekintszen, továbbá beleegyezem, hogy azokból másolati példányt kapjon. Hozzájárulok, hogy a Biztosító az előzők 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 eredően 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 részé-

re 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 2003. évi LX. 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 káriratokat a jelen káresemény elbírálásához beszeresse a megkeresett biztosítóktól, és az adatokat, dokumentumokat a biztosítási törvényben meghatározott ideig kezelje, nyilvántartsa.

Kijelentem továbbá, hogy a kárügyben rögzített biztosítási titkok megőrzésének kötelezettsége alól a Bit. 156. §-a 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 káriratokat 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!**

**Megítélésem szerint a káreseményért felelős:**

- Egészében saját magam  Részben saját magam  
 Egészében a másik fél  Egyéb: \_\_\_\_\_

Kelt: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_ .

Járművezető aláírása

**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):**

\_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Jármű tulajdonosának (cégszerű) aláírása