AEGON MAGYARORSZÁG ÁLTALÁNOS BIZTOSÍTÓ ZRT.

Gépjármű kárbejelentő

Baleset ideje: _____ év _____ hó _____ nap ___ óra ___ perc Helye: _____ ország

_____ város/település _____ út/utca _____ hsz/hrsz

lakott területen kívül: _____ út _____ km

A bejelentett gépjármű forgalmi rendszáma: _____ Hányadik tulajdonos? _____

Műszaki érvényessége: _____ A felelősségbiztosító neve: _____

CASCO biztosítással rendelkezik-e? nem ☐ igen ☐ Melyik biztosító társaságnál? _____

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

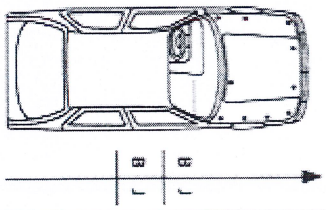
Ha igen, mely része sérült a járműnek?

_____

A kárt mikor és melyik biztosító társaságnál rendezte?

_____

Rajzolja be a gépjárműve jelenlegi sérülését !



A tulajdonos neve: _____ Telefonszáma: _____

Címe: ☐☐☐☐ _____ E-mail címe: _____

Bankszámlaszáma: ☐☐☐☐☐☐☐☐ ☐☐☐☐☐☐☐☐ ☐☐☐☐☐☐☐☐

A (gép)járművezető neve: _____ Telefonszáma: _____

Címe: ☐☐☐☐ _____ E-mail címe: _____

Tulajdonjog korlázozás (pl. hitel) nem ☐ igen ☐ Kinek a javára: _____

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), rendszámokat:

tgk., busz

szgk.

mkp.

kerékpár

elsőbbség-adás köt.

főút

lámpa

egyirányú utca

Résztvevő járművek sebessége:

A: _____ km/h

B: _____ km/h

Káresemény leírása (egyéb közölnivalók):

A másik jármű, valamint további résztvevők:

Forgalmi rendszáma: _____ típusa _____ színe _____

Forgalmi rendszáma: _____ típusa _____ színe _____

Rendőri intézkedés történt-e? nem ☐ igen ☐ _____ Rendőrkapitányság

Személyi sérülés történt-e? nem ☐ igen ☐ Sérültek száma: _____ fő

A baleset során sérült személyek:

Neve _____ vezető, utas, gyalogos, kerékpáros könnyű, súlyos, halálos

Lakcím ☐☐☐☐ _____

Neve _____ vezető, utas, gyalogos, kerékpáros könnyű, súlyos, halálos

Lakcím ☐☐☐☐ _____

A baleset során károsodatt-e egyéb tárgy? nem ☐ igen ☐ Megnevezés: _____

Tanuk:

Neve _____ Utas: nem ☐ igen ☐

Lakcím ☐☐☐☐ _____

Neve _____ Utas: nem ☐ igen ☐

Lakcím ☐☐☐☐ _____

1. Ön szerint ki a felelős a balesetért (káreseményért)? én / saját gépjárművem vezetője ☐ a másik fél ☐ mindketten ☐

2. Kérem, hogy saját gépjárművemben keletkezett kárt ☐ casco biztosításom alapján ☐a másik fél kötelező gépjármű felelősségbiztosítása alapján fizesse meg részemre a Biztosító.

3. Kábítószer, alkohol vagy a gépjárművezetést károsan befolyásoló gyógyszer hatása alatt álltam. nem ☐ igen ☐

4. Kijelentem, hogy a hatályos jogszabályok értelmében ezen gépjárművel kapcsolatosan ÁFA visszatérítésre jogosult vagyok nem ☐ igen ☐

5. A gépjárművemben keletkezett kár végleges megtérítéseként elfogadom a Biztosító által kalkulált összeget nem ☐ igen ☐

6. A javítás elvégzése után benyújtandó számla alapján kérem a gépjárművemben keletkezett kár megtérítését nem ☐ igen ☐

7. Nyilatkozat

Alulírott kijelentem, az általam közölt adatok a valóságnak megfelelnek, tudomásom szerint a szolgáltatást kizáró ok nem áll fenn. Tudomásul veszem, hogy a jelen bejelentés alapján történő kifizetés nem jelenti automatikusan további igények elismerését a Biztosító részéről, és a szolgáltatás teljesítéséhez a Biztosító a bejelentőn szereplő iratokon kívül további iratokat, adatokat is bekérhet. Hozzájárulok ahhoz, hogy a Biztosító a jelen igénybejelentésem során közölt személyes, különleges, és egészségi állapottal összefüggő adataimat a szolgáltatási igény elbírálásához kezelje, azokat a tevékenység kiszervezése esetén a vele szerződéses kapcsolatban álló, a biztosítási titok- és adatvédelmi törvény előírásait betartó más gazdálkodó szervezetnek átadja.

Jelen nyilatkozat aláírásával hozzájárulok ahhoz, hogy a

- Biztosító ügyfeleként tett bejelentés során közölt, illetve egyéb jogszerűen rendelkezésre álló személyes és különleges adataimat kizárólag a szolgáltatási igény elbírálásához kezelje; azokat a hatályos adatvédelmi és biztosítási törvény engedélye alapján más gazdálkodó, vagy hivatalos szervezetnek, személynek átadja;
- illetve a kizárólag számítástechnikai eszközzel végrehajtott automatizált adatfeldolgozással érintett személyes jellemzőim értékelésére sor kerülhessen, de azzal a feltétellel, hogy ezzel ka pcsolatos álláspontomat kifejthetem és – kérelmemre – az ott a lkalmazott módszerekről tájékoztatást kapjak;
- valamint a Biztosító a káresemény kapcsán azonos vagy összefüggő kockázatú biztosítást kezelő másik biztosítónál keletkezett, illetve a rendőrségi, vagy más hatósági iratokba betekintsen.

Aláírásommal felmentem az orvosi titoktartás alól azokat az orvosokat és egészségügyi szervezeteket, akik rendelkeznek vizsgálat, vagy kezelés kapcsán a rám vonatkozó ismeretekkel; továbbá felhatalmazom azokat az orvosi, társadalombiztosítási, igazgatási szervezeteket, más hatóságokat (például rendőrség, bíróság, ügyészség), amelyek az ügyrevonatkozó adatokkal rendelkeznek, hogy a szolgáltatási igény elbírálásához szükséges adatokat az AEGON Magyarország Általános Biztosító Zrt. részére átadják. Totálkárrendezés esetén hozzájárulok a roncs nyilvános – pl. internet, hirdetőújság felhasználásával történő – értékesítéséhez szükséges adatai továbbításához a Biztosítóval szerződéses kapcsolatban álló gazdálkodó szervezet részére azzal, hogy a roncs értékesítéséhez szükséges mértékig azokat kezelje, továbbítsa.

_____ _____ _____

dátum vezető tulajdonos aláírása

Hol tekinthető meg a jármű?

Címe ☐☐☐☐ _____ Telefonszám: _____

_____ Mobilszám: _____

AEGON Magyarország Általános Biztosító Zrt. Országos Kárrendezési Központ 9701 Szombathely, Pf.: 63.
Fax.: 06-1/476-5705

Meghatalmazás

Alulírott, ……..……. gépjármű tulajdonos ezúton meghatalmazom a

Pásztor Tamás és Társa Kft-t
1154.Budapest, Szentmihályi út 152-154.
1173 Budapest, Pesti út 2.
2112 Veresegyház, Szadai út 8.
Adószám: 12164095-2-13
Bankszámlaszám: 10102237-31669505-01000004
hogy a tulajdonomat képező

…….……forgalmi rendszámú,
……..……..……típusú,
……..……..…….alvázszámú
gépjárművel kapcsolatban

<u>az …….Biztosítónál a kárbejelentés és kárügyintézés során helyettem és nevemben eljárjon, kárfelvételt és szükség esetén pótszemlét végezzen, valamint a javítási költséget számla ellenében helyettem felvegye.</u>

Tudomásul veszem, hogy a káreseménnyel kapcsolatban további információkat a javítóegységtől kapom, kivételt képez ez alól, ha a kárigényem totálkárként kerülne rendezésre. Büntető- és polgári jogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a fenti meghatalmazás kiadására jogosult vagyok. Amennyiben a káreseménnyel kapcsolatban a gépjármű javításának befejezéséig az illetékes biztosítótársaság fizetési kötelezettséget nem vállal, illetve fedezetigazolás vagy hitellevél nem érkezik, vagy ha a javítandó autó banki terhelés alatt áll és a bank a kifizetéshez hozzájáruló nyilatkozatát az autó javításának befejezéséig nem adja ki, abban az esetben a javítási számla összegét a Pásztor Tamás és Társa Kft. részére készpénzben, egy összegben , a gépjármű átvételekor megtérítem.

Kijelentem, hogy a hatályos jogszabályok értelmében **<u>áfa visszatérítésre</u>** ☐ jogosult vagyok ☐ nem vagyok jogosult
Áfa visszatérítés jogosultság esetén ennek mértéke ☐ 50% vagy ☐100%

Kijelentem, hogy a fenti gépjárművön **<u>banki finanszírozás, hitel, elidegenítési tilalom, törlesztő részlet pénzintézet felé</u>**

☐ nincs ☐ van Finanszírozó neve: ……

Tisztelt Gépjármű Tulajdonos! Ezúton tájékoztatjuk, hogy a kárrendezéshez, illetve a javítási munkák elvégzéséhez az alábbi dokumentumok benyújtása szükséges.
Casco esetén: gépjármű kárbejelentő adatlap, forgalmi engedély vagy annak hiteles másolata, jogosítvány másolata (abban az esetben, ha a gépkocsi parkolt, nem szükséges), törzskönyv másolata (finanszírozás alatt álló gépjárművek esetében nem szükséges), adatvédelmi (BIT) nyilatkozat, céges tulajdonos esetében aláírási címpéldány, rendőrségi intézkedés esetén jegyzőkönyv és a későbbiekben átvett jogerős rendőrségi határozat
GFB esetén: gépjármű kárbejelentő adatlap, baleseti bejelentő, forgalmi engedély vagy annak hiteles másolata, jogosítvány másolata (abban az esetben, ha a gépkocsi parkolt, nem szükséges), törzskönyv másolata (finanszírozás alatt álló gépjárművek esetében nem szükséges), adatvédelmi (BIT) nyilatkozat, céges tulajdonos esetében aláírási címpéldány, rendőrségi intézkedés esetén jegyzőkönyv és a későbbiekben átvett jogerős rendőrségi határozat
Fontos, hogy a fenti dokumentumokat minden esetben a gépjármű tulajdonosa, céges ügyfél esetében az aláírásra jogosult személy cégbélyegző kíséretében lássa el kézjegyével.
Amennyiben a kárfelvételt követően a gépjármű nem javítható, azaz az illetékes biztosítótársaság gazdasági totálkárossá nyilvánította, a sérült autó elszállításáig a telephelyünkön történő tárolásért 2.000,- Ft + Áfa napi díj kerül felszámításra, mely a biztosító által cégünknek kiadott tájékoztató megküldésének napjától fizetendő. Gazdasági totálkár esetén, illetve abban az esetben, ha a gépjármű javításától a tulajdonos egyéb okból eláll, 10.000,- Ft + Áfa biztosítási ügyintézés kerül kiszámlázásra. A Pásztor Tamás és Társa Kft. a gazdasági totálkáros gépjárműveket új autó vásárlása esetén beszámítja, vagy szerződött partnereinek kiajánlja a biztosítótársaság által küldött tájékoztatóban szereplő összeg mértékének megfelelően.

Budapest, …… év ……..hónap ……..nap

Meghatalmazó aláírása:		Javító: (p.h.)
Anyja neve:		
Szig.száma:		

Tanú aláírása:		Tanú aláírása:	
Név:		Név:	
Lakcím:		Lakcím:	
Szig.száma		Szig.száma	