



**MAI CASCO Biztosítási Szolgáltató Kft.**  
 Népliget Center  
 1097 Budapest, Könyves Kálmán krt. 11.  
 Tel: +36-1-461-04-61  
 Fax +36-1-461-04-62  
 E-mail: karrendezes@matcasco.hu

<b>Irattalószám</b>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>Érkezett</b>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>Kárszám</b>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Tisztelt Ügyfelünk! Kérjük, a káreseményre vonatkozó adatokat pontosan adja meg!

**Káresemény időpontja:**

év:	hó:	nap:	óra:	perc:
A káresemény helye:				
ország:		helység:		
kerület:	utca:	házsám:		
Lakott területen kívül. út:		km:		

**Az Ön(ök) gépjárművének adatai:**

Forgalmi rendszám:				
Előző forgalmi rendszám:				
Gépjármű felelősségbiztosítója:				
Gépjármű CASCO biztosítója:				
Első forgalomba helyezés időpontja, év:	hó:	nap:		
Műszaki vizsga érvényessége, év:	hó:	nap:		
Fajtája (mkp, szgk, tggk, autóbuzs stb.):				
Gyártmány:	Típus:			
Alvázsám:				
Szín:				
Gyártási év:	Hengerűrtartalom:	cm <sup>3</sup> :		
Üzemanyag fajtája	<input type="checkbox"/> benzín	<input type="checkbox"/> gázolaj	<input type="checkbox"/> gáz	<input type="checkbox"/> egyéb
Van-e a gépjárművön elidegenítési tilalom, tulajdonjogi korlátozás, vagy egyéb terhelés?				
<input type="checkbox"/> igen <input type="checkbox"/> nem kedvezményezett:				
Volt-e a gépjárműnek korábbi sérülése? <input type="checkbox"/> igen <input type="checkbox"/> nem				
Ha igen, melyik biztosítónál jelentette be?				
Korábbi sérülésekben a jármű mely része sérült?				

**A káreseményben résztvevő másik jármű:**

Forgalmi rendszám:	
Gyártmány:	Típus:
Tulajdonos neve:	
Címe:	
Járművezető neve:	
Címe:	
Gépjármű felelősségbiztosítója:	
Felelősségbiztosítás kötvényszáma:	

**Látási és útviszonyok a baleset pillanatában (szükség szerint több X is tehet):**

Látási viszonyok:	<input type="checkbox"/> normál nappali	<input type="checkbox"/> borult nappali	<input type="checkbox"/> szürkület	<input type="checkbox"/> sötétség	<input type="checkbox"/> köd	<input type="checkbox"/> eső	<input type="checkbox"/> hóesés
Burkolat minősége:	<input type="checkbox"/> aszfalt	<input type="checkbox"/> beton	<input type="checkbox"/> kockakő	<input type="checkbox"/> keramit	<input type="checkbox"/> föld		
Út felülete:	<input type="checkbox"/> száraz	<input type="checkbox"/> nedves	<input type="checkbox"/> sáros	<input type="checkbox"/> vízes	<input type="checkbox"/> lityakos	<input type="checkbox"/> havas	<input type="checkbox"/> jeges

**Tulajdonos adatai:**

Neve:			
Címe, helység:			
kerület:	utca:	házsám:	
E-mail cím:			
Telefon:	Születési dátum, év:	hó:	nap:
Bankszámlaszám:			
<input type="text"/>			
Hányadik tulajdonosa a gépjárműnek?			

**Üzembentartó adatai (ha eltér a tulajdonostól):**

Neve:			
Címe, helység:			
kerület:	utca:	házsám:	
E-mail cím:			
Telefon:	Születési dátum, év:	hó:	nap:
Bankszámlaszám:			
<input type="text"/>			

**Vezető adatai:**

Neve:			
Címe, helység:			
kerület:	utca:	házsám:	
E-mail cím:			
Telefon:	Születési dátum, év:	hó:	nap:
Jogosítvány száma:			
Kategória:	Érvényessége, év:	hó:	nap:

**További résztvevők:**

Forgalmi rendszám:	Gyártmány/típus:	Szín:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**Történt-e hatósági intézkedés?**

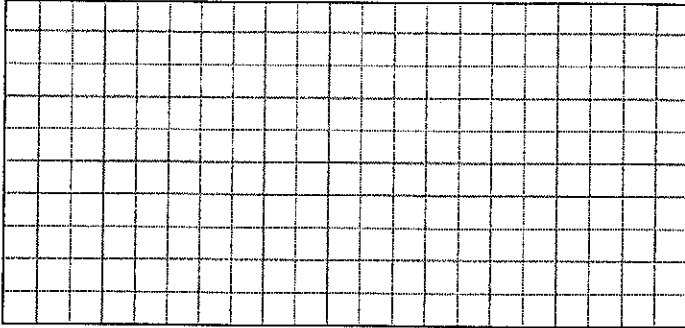
<input type="checkbox"/> Igen, a (megyei, városi, kerületi):
<input type="checkbox"/> rendőrség részéről, <input type="checkbox"/> helyszíni bírság <input type="checkbox"/> feljelentés
<input type="checkbox"/> nem

**Baleset során megsérült:**

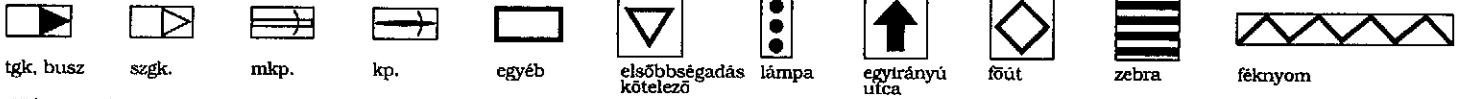
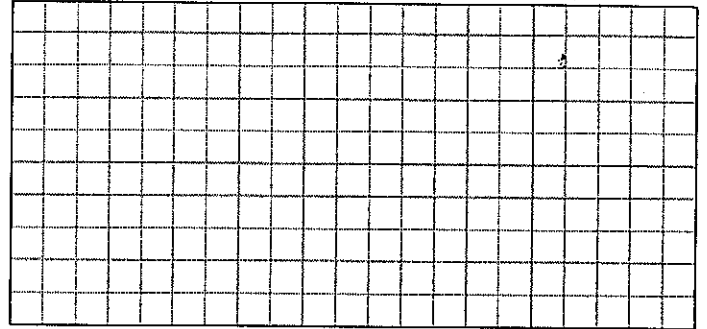
Név:	<input type="checkbox"/> vezető	<input type="checkbox"/> utas	<input type="checkbox"/> gyalogos
Lakcím:	<input type="checkbox"/> könnyű	<input type="checkbox"/> súlyos	<input type="checkbox"/> halálos
Név:	<input type="checkbox"/> vezető	<input type="checkbox"/> utas	<input type="checkbox"/> gyalogos
Lakcím:	<input type="checkbox"/> könnyű	<input type="checkbox"/> súlyos	<input type="checkbox"/> halálos

**Helyszínrajz:** Kérjük ábrázolja a káresemény helyszínét! Írja be az utcaneveket, rendszámokat és rajzolja be a közlekedési jelzéseket, féknyomokat!

Az ütközés pillanatában:



Az ütközés után, ahogy megálltak a járművek:

**Káresemény:**

Gépjárművének haladási sebessége a baleset előtt, (fékezés előtt) km/óra:	Káresemény leírása:

**Helyszíni szemle esetén:**

A gépjármű megtekinthető:		
Kontakt személy neve:	Címe:	Telefonszáma:

**Egyéb megjegyzések és kiegészítések:**


**Nyilatkozatok:**

Kijelentem, hogy a fent közölt adatok a valóságnak megfelelnek. A biztosításom a káresemény időpontjában érvényes volt, valamint kártérítést kizáró ok nem állt fenn, továbbá a korábbi sérüléseket feltüntettem.

Jelen sérüléssel kapcsolatban javítási, értékcsökkenési vagy egyéb kártérítést más biztosítótól nem vettem fel.

Meghatalmazom a biztosítót, hogy jelen káreseménnyel kapcsolatos hivatalos iratokba betekintszen, és beleegyezem, hogy azokból másolati példányt kapjon.

Megítélésem szerint a káreseményért felelős:	Jogosult-e áfa visszatérítésre a károsult gépkocsival kapcsolatban?
<input type="checkbox"/> Egészében saját	<input type="checkbox"/> Jogosult vagyok
<input type="checkbox"/> Részben saját magam	<input type="checkbox"/> Nem vagyok jogosult
<input type="checkbox"/> Egészében másik fél	
<input type="checkbox"/> Egyéb	

**Tanúk 1.**

Név:	Utas: <input type="checkbox"/> igen <input type="checkbox"/> nem
Cím:	
Járművezető aláírása:	

**2.**

Név:	Utas: <input type="checkbox"/> igen <input type="checkbox"/> nem
Cím:	
Tulajdonos aláírása (közútlek esetén cégszerűen):	

Kelt:	év:	hó:	nap:
-------	-----	-----	------



# 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

**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.**

Tudomásul veszem, hogy a kéreseménnyel 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 kéreseménnyel 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 **Áfa visszatérítésre**  jogosult vagyok  nem vagyok jogosult  
Áfa visszatérítés jogosultság esetén ennek mértéke  50% vagy  100%

Kijelentem, hogy a fenti gépjárművön **banki finanszírozás, hitel, elidegenítési tilalom, törlesztő részlet pénzügyet felé**

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.szám:		

Tanú aláírása:		Tanú aláírása:	
Név:		Név:	
Lakcím:		Lakcím:	
Szig.szám		Szig.szám	