

Gépjármű kárbejelentő és kárfelvételi adatlap casco szélvédő és üvegkárokhhoz



Kárszám:

Káresemény ideje:
 _____ év _____ hónap _____ nap _____ óra _____ perc

Káresemény helye:
 _____ ország _____ helység
 _____ kerület _____ utca _____ házszám

Lakott területen kívül: _____ út _____ km

A jármű sebessége a baleset idejében: _____ km/óra

A megengedett sebesség a baleset helyén: _____ km/óra

A gépjármű adatai:

Forg. eng. érvényessége: _____

Forg. rendszám: _____ Előző forg. rendszám: _____

Gyártmánya: _____ Típusa: _____

Gépjármű felelősségbiztosító: _____

A káresemény leírása

A tulajdonos neve:

Állandó lakcíme:

 _____ utca _____ házszám

E-mail címe: _____ @ _____

Telefon: _____

Születési helye, ideje: _____

Anyja leánykori neve: _____

Bankszámla száma:

A járművezető neve:
 _____ Telefon: _____

Állandó lakcíme: _____
 _____ utca _____ házszám

E-mail címe: _____ @ _____

Születési ideje (2007-es casco esetén): _____

Vizsga időpontja _____ Vezetői eng. érv. _____

Korlátozás kódja (ha van) _____ Vezetői eng. kategória _____

Nyilatkozatok:

Kérem, hogy a saját gépjárművemben keletkezett kárt casco biztosításom alapján rendezzék. Kijelentem, hogy a Kábítószér, alkohol vagy a gépjárművezetést károsan befolyásoló gyógyszer hatása alatt nem álltam. Forgalmirányító jelzőlámpa piros jelzésén nem haladtam át. Kijelentem, hogy a részemre átadott lapon szereplő személyes adatok kezelését megismerem, tudomásul vettem. Jelen nyilatkozataimat a tájékoztatás ismeretében teszem meg. Alulírott üzemeltető /tulajdonos /vezető a jelen nyilatkozatával 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 és szükséges engedélyeimről fénymásolatot készítsen.
- b) a jelen kár- és biztosítási eseménnyel összefüggésben a személyes adataim felhasználásával a rendőrségi és ügyészségi iratokba betekintést nyerjen, valamint azokról másolatot készítsen.
- c) a biztosított vagyontárgyam esetleges előzetes káriratait a személyes adataim felhasználásával a jelen kárigényem elbírálásához beszeresse a társbiztosítótól.
- d) jelen káreseménnyel kapcsolatos adatokat e gépjármű esetleges későbbi káreseményeinek rendezésekor annyiban, amennyiben annak jogalapja, illetve összecszerűsége miatt szükséges, felhasználja, valamint – a személyes adataim kivételével – más, a káreseményben érdekelt társbiztosítók részére írásbeli megkeresésük esetén is megismerhet (postai úton vagy e-mailben).
- e) az e-mail cím megadásával hozzájárulok, hogy a kárrendezés során az Allianz Hungária az értesítéseket, tájékoztatásokat e-mail-en (nyílt levelezési rendszeren keresztül) Az adatkezeléssel kapcsolatosan részletes tájékoztató és szabályok a www.allianz.hu honlapon találhatóak.

Kijelentem, hogy a hatályos jogszabályok értelmében ezen gépjárművel kapcsolatban áfa-visszatérít jogosult vagyok nem vagyok jogosult

Kelt: _____ év _____ hónap _____ nap

_____ járművezető aláírása _____ tulajdonos aláírása (közület esetén cégszerű) _____ Tulajdonos adószáma (cég esetén): _____

Kárfelvételi hely: _____ Km óra állása: _____ Megjegyzés: _____

Számlás kárrendezés: igen nem További vizsgálat szükséges: igen nem

Megnevezés	E	I	N	Megjegyzés
1 Első szélvédő				
2 Első szélvédő díszléc				
3 Hátsó szélvédő				
4 Hátsó szélvédő díszléc				
5 B/J e. háromszögűveg				
6 B/J e. háromszögűveg gumikeret				
7 B/J e. ajtóüveg				
8 B/J e. ajtóüveg gumikeret				
9 B/J h. ajtóüveg				
10 B/J h. ajtóüveg gumikeret				
11 B/J h. háromszögűveg				
12 B/J h. háromszögűveg gumikeret				
13 B/J h. oldalüveg				
14 B/J h. oldalüveg gumikeret				
15 Ragasztószett				

Szélvédő sérülései:

esőszenzor jelölve

antenna

fűthető

hővédős

egyéb: _____

Dátum: _____

Szakértő: _____ Tulajdonos, vagy megbízottja _____

A szakértő tölti ki!

Jelölés: E a kiváltó javítási mód oszlopban, I javítást esetén javítás, N AW-ban (10AW=1 óra) Jelmegnyarazat, E csere, J javítás, N melléklet

A biztosítóhoz beérkezett: _____ dátum _____ átvevő aláírása