

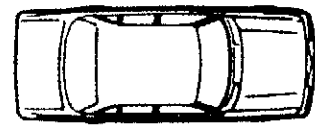
A baleset ideje: év hó nap óra perc Helye: ország
 város/település út/utca hsz/hrsz.
 lakott területen kívül: út km

A bejelentett (gép)jármű forgalmi rendszáma: Hányadik tulajdonos?
 Műszaki érvényessége: A felelősségbiztosító neve:
 CASCO biztosítással rendelkezik-e? igen nem Melyik biztosítótársaságnál?

A (gép)járműnek volt-e korábbi sérülése? igen nem
 Ha igen, mely része sérült a járműnek?

 A kárt mikor, és melyik biztosítótársaságnál rendezte?









Rajzolja be a gépjárműve jelenlegi sérülését!



A tulajdonos
 neve: telefonszáma:
 címe: mobil:
 Bankszámlaszáma: - -
 A (gép)járművezető neve: telefonszáma:
 címe: mobil:

Tulajdonjog korlátozás (pl. hitel) igen nem 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.
kp.
elsőbbség-
adás kőt.
főút
lámpa
egyir.
utca

Résztevő járművek sebessége	
A:	km/h
B:	km/h

Káresemény leírása (egyéb közöltnivalók):

A másik jármű, valamint további résztvevők: nem

Forgalmi rendszáma: típusa színe

Forgalmi rendszáma: típusa színe

Rendőri intézkedés történt-e igen nem Rendőrkapitányság

Személyi sérülés történt-e igen nem Sérültek száma: fő

A baleset során károsodott-e egyéb tárgy: igen nem Megnevezés:

Tanúk:

Neve: utas: igen nem

Lakcíme:

Neve: utas: igen nem

Lakcíme:

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 rendezzék. igen nem

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

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

5. Hozzájárulok ahhoz, hogy a kár rendezéséhez szükséges igazolványaimról, engedélyemről az AUTOTAL Kft.
fénymásolatot készítsen.

6. **Nyilatkozat**

Alulírott kijelentem, az általam közölt adatok a valóságnak megfelelnek, tudomásom szerint a szolgáltatást kizáró ok nem áll fenn. Tudomásul veszem, 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 az ügyfél hozzájárul ahhoz, hogy a tájékoztató 5. pontban megjelölt célból és ideig a -Biztosító ügyfeleként tett bejelentése során közölt, illetve egyéb jogszzerűen rendelkezésre álló személyes és különleges adatait 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 jellemzői értékelésére sor kerülhessen, de azzal a feltétellel, hogy ezzel kapcsolatos álláspontját kifejtetheti és - kérelmére - az ott alkalmazott módszerekről tájékoztatást kap; -valamint a Biztosító a káresemény kapcsán azonos vagy összefüggő kockázatú biztosítást kezelő másik biztosítónál keletkezett, illetve a rendőrségi, vagy más hatósági iratokba betekintsen. Az aláírással az ügyfél felmenti a titoktartás alól azokat az orvosokat és egészségügyi szervezeteket, akik rendelkeznek vizsgálat, vagy kezelés kapcsán az ügyfélre - vagy más biztosított esetén rá - vonatkozó ismertekkel; továbbá felhatalmazza azokat az orvosi, társadalombiztosítási, igazgatási szervezeteket, más hatóságokat (például rendőrség, bíróság, ügyészség), amelyek az ügyre vonatkozó adatokkal rendelkeznek, hogy a szolgáltatási igény elbírálásához szükséges adatokat az Biztosító Rt. részére átadják.

.....

átvevő dátum vezető aláírása tulajdonos aláírása

Hol tekinthető meg a jármű? Telefonszám:

Cím: Mobil:



PEUGEOT

Gablini

NYILATKOZAT KÁRRENDEZÉSHEZ

Alulírott, aforgalmi rendszámú,
..... típusú gépkocsi tulajdonosa kijelentem, hogy
a gépkocsin banki terhelés

*VAN

*NINCS

Ha van banki terhelés a gépkocsin, a hitelező bank megnevezése:

.....

Budapest, év hó nap

.....
tulajdonos

(Megjegyzés: * a kívánt rész aláhúzendó)



Gablini

PEUGEOT

KÁRRENDEZÉSI MEGHATALMAZÁS

KÁROSULT (GAZDÁLKODÓ SZERV) NEVE:

LEÁNYKORI NEVE: ÜGYFÉL TELEFONSZÁMA:

SZEMÉLYI IG. SZÁMA: ADÓSZÁMA:

ÁLLANDÓ LAKHELYE: GÉPJÁRMŰ RENDSZÁMA:

HITELEZŐ BANK NEVE (FINANSZÍROZOTT GK. ESETÉN):

Nyilatkozat

1. Abban az esetekben, ha a Biztosító társaság a kárügyben vizsgálatot rendel el, kéri-e a vizsgálat megtörténteig a gépjármű javítását, vállalva ezzel a számla végösszegének teljes megtérítését:

Kérem:

Nem kérem:

2. Alulírott, felelősségem tudatában kijelentem, hogy ha a tulajdonomban/üzemeltetésemben lévő, **GABLINI SZERVIZ Kft.-hez** javításra leadott gépkocsi javításának megrendelése után a javítási számlában megállapított összeget a biztosító fedezeti vagy jogalapi hiányosságok, esetleg kármegosztás illetve egyéb okból nem vagy csak részben téríti meg, akkor a javítási számlát figyelemmel a biztosító által nem térített részekre legkésőbb a kijavított gépkocsi átvételekor készpénzzel egyenlítem ki.

Tudomásul veszem, hogy a gépkocsit a készre jelentéskor át kell vennem, ennek elmulasztása esetén a nyolcadik naptól kezdődően tárolási díjat kell fizetnem, amely minden megkezdett nap után 2.500,- Ft + ÁFA értékű.

.....
aláírás, cégszerű aláírás, bélyegző

3. Alulírott kijelentem, hogy a hatályos jogszabályok értelmében a gépkocsi javításával kapcsolatos ÁFA visszaigénylésére

jogosult vagyok
nem vagyok jogosult.

4. Alulírott tudomásul veszem, hogy abban az esetben, ha a Biztosítónál történő közvetlen ügyintézés következtében a biztosító a GABLINI SZERVIZ Kft. által kiállított számlát az Ügyfelet terhelő levonásokat követően nem teljes egészében egyenlíti ki, akkor köteles vagyok a különbözet megfizetésére.

.....
aláírás, cégszerű aláírás, bélyegző

Kelt:, év hónap nap

Tanuk:

.....
.....
.....

A formanyomtatvány száma:
Kiadás: 2

F-95
Kiadás dátuma: 2003. 05. 14.



PEUGEOT

Gablini

KÁRRENDEZÉSI MEGHATALMAZÁS

TÁJÉKOZTATÓ

a kárrendezéssel kapcsolatos ügyintézésről, teendőkről

- 1./ Amennyiben gépjárművén elidegenítési terhelési tilalom van, cégünk – az Ön meghatalmazása alapján – vállalja a finanszírozó cég engedélyének beszerzését a kárügyintézés rendezéséhez. Amennyiben az engedély beszerzése a finanszírozó cég elzárkózása következtében (mely általában az ügyfél késedelmes teljesítése esetén áll fenn) – a Gablini Szervíz Kft. hibáján kívül – meghíúsul a gépkocsi átadásának határnapjáig, úgy a meghatalmazás beszerzése Önre hárul, melyről előzetesen telefonon tájékoztatjuk. Felhívjuk figyelmét, hogy a gépjárművet ennek hiányában kiadni nem áll módunkban, csak a teljes kárösszeg kifizetése esetén!
- 2./ Amennyiben a gépjármű tulajdonosa nem magánszemély, úgy a gépjármű átadásához kérjük, hozza magával a cég bélyegzőjét, illetve saját aláírási címpéldányát (hitellevél alapján rendezett károkhoz). Felhívjuk figyelmét arra, hogy amennyiben a Biztosító szabályos meghatalmazást kér, az csak az aláíró aláírási címpéldányával együtt érvényes, melyet legkésőbb a gépkocsi elkészültéig le kell adni, ennek hiányában a gépkocsit nem áll módunkban kiadni!
- 3./ Amennyiben az Ön cége a javítás után nem tud ÁFA-t visszaigényelni, arról a cég vezetőjének nyilatkozata szükséges az aláírási címpéldány csatolásával, amit a javítás megkezdése előtt kell csatolni a káranyaghoz.
- 4./ Az Önt terhelő költséget készpénzzel, bankkártyával vagy átutalással tudja kiegyenlíteni. Bankkártyával történő fizetés csak 100.000.-Ft alatti összeghatárig lehetséges.

Felhívjuk figyelmét, hogy átutalással történő kiegyenlítés esetén a gépjárművet csak az összeg beérkezése után áll módunkba kiadni, kivételt képeznek a GABLINI SZERVIZ Kft.-vel átutalásos fizetési módra szerződött partnereink.

Tudomásul veszem, hogy a Biztosító az önrészt (cascoós kár esetén), az avulást, és jogosultság esetén az ÁFA-t minden esetben a tulajdonosra terheli, és ezen összeget a javítónak köteles vagyok megfizetni a gépjármű átvételéig.

Fentieket tudomásul vettem.

Budapest, év hó nap.

.....
ügyfél aláírása

A formanyomtatvány száma:
Kiadás: 2

F-95
Kiadás dátuma: 2003. 05. 14.