

Kárszám: _____

KIEGÉSZÍTŐ „EURÓPAI BALESETI BEJELENTŐ”-HÖZ



A bejelentett gépjármű forgalmi rendszáma: _____ Érvényessége: _____ év _____ hó _____ nap

Jogositvány kategóriája: _____ Érvényessége: _____ év _____ hó _____ nap

Üzembentartó/tulajdonos bankszámlaszáma: _____ - _____ - _____

A „Baleseti bejelentő”-n szereplő további jármű forgalmi rendszáma: _____ Típusa: _____ színe: _____

„Baleseti bejelentő” A és B járművén kívül voltak-e további résztvevők a balesetben? igen nem

Forgalmi rendszáma: _____ Típusa: _____ színe: _____

Forgalmi rendszáma: _____ Típusa: _____ színe: _____

Forgalmi rendszáma: _____ Típusa: _____ színe: _____

Rendőri intézkedés történt-e? igen nem
Rendőrkapitányság: _____

Hol tekinthető meg a jármű a szemle során?

A gépjárműnek volt-e korábbi sérülése?

igen nem

(A kijavított sérülést is kérjük feltüntetni)

A korábbi sérülés helye, ideje?

Melyik biztosító társaság rendezte a kárt?

Jelen káreseményben sérült/károsodott más is a járművön kívül?

Kérjük, rajzolja be gépjárműve jelenlegi sérüléseit, majd jelölje a felsorolt elemek mellett a sérülés mértékét.

Karcos = **K** Deformált = **D** Horpadt = **H** Gyűrt = **Gy** Törött = **T** Igen **I**

1	Első vészharító		21	Bal hátsó keréktárcsa	
2	Hűtődíszrács		22	Jobb hátsó gumiabroncs sérült	
3	Bal első fényszóró		23	Jobb hátsó keréktárcsa	
4	Jobb első fényszóró		24	Csomagtér tető vagy fedél	
5	Motorháztető		25	Bal hátsó lámpa	
6	Bal első sárvédő		26	Jobb hátsó lámpa	
7	Jobb első sárvédő		27	Hátsó vészharító	
8	Bal első gumiabroncs sérült		28	Tetőlemez	
9	Bal első keréktárcsa		29	Feneklemez	
10	Jobb első gumiabroncs sérült		30	Első szélvédő sérült	
11	Jobb első keréktárcsa		31	Bal első ajtóüveg sérült	
12	Bal első ajtó		32	Jobb első ajtóüveg sérült	
13	Bal külső visszapillantó tükör		33	Bal hátsó ajtóüveg sérült	
14	Jobb első ajtó		34	Jobb hátsó ajtóüveg sérült	
15	Jobb külső visszapillantó tükör		35	Hátsó szélvédő sérült	
16	Bal hátsó ajtó		36	Napfénytető sérült	
17	Jobb hátsó ajtó		37	Légzsákok kinyitáltak	
18	Bal hátsó sárvédő		38	Óvfeszítők behúztak	
19	Jobb hátsó sárvédő		39	Egyéb:	
20	Bal hátsó gumiabroncs sérült				

Jelen káresemény leírása/egyéb közölni való:

Nyilatkozat

Őn szerint ki a felelős a balesetért (káreseményért)? én/saját gépjárművem vezetője a másik fél mindketten
Kérem, hogy a saját gépjárművemben keletkezett kárt casco biztosításom alapján rendezzék. igen nem
Kábítószer, alkohol vagy a gépjárművezetést károsan befolyásoló gyógyszer hatása alatt álltam. igen nem

Kijelentem, hogy a „Tájékoztató a személyes adatok kezeléséről a kárrendezés során” megnevezésű tájékoztatót, amely a www.allianz.hu/hu/adatvedelem.html oldalon található megismertem, tudomásul vettem. Jelen nyilatkozataimat a tájékoztatás ismeretében teszem meg.

Alulírott üzembentartó/tulajdonos/vezető a jelen nyilatkozat aláírásával ezúton nyilvánítom ki arra vonatkozó önkéntes és határozott hozzájárulásomat, hogy az Allianz Hungária Zrt.

- a) **a különlegesnek minősülő egészségügyi adataimat a kárigény elbírálása céljából kezelje;** igen* nem**
- b) **a jelen kár- és biztosítási eseménnyel összefüggésben a személyes adataim felhasználásával a rendőrségi és ügyészségi iratokba betekintést nyerjen, valamint azokról másolatot kapjon;** igen* nem**
- c) **a biztosított vagyontárgyam esetleges korábbi káraival kapcsolatos iratait, a személyes adataim felhasználásával a jelen kárigényem elbírálásához más biztosítóktól beszerzem (postai úton, vagy e-mailben), egyúttal felmentem az előzmény kárimat kezelő biztosítót a titoktartási kötelezettség alól;** igen* nem**
- d) **a jelen káreseménnyel kapcsolatos adatokat a gépjármű jelen, vagy későbbi káreseményében érdekelt más biztosító megkeresése esetén annak átadja;** igen* nem**

Kijelentem, hogy a hatályos jogszabályok értelmében ezen gépjárművel kapcsolatban áfa-visszaigénylésre jogosult vagyok: igen / Mértéke: _____% nem

Kelt: _____ helység, _____ év _____ hó _____ nap

_____ az üzembentartó/tulajdonos sajátkezü aláírása
(cégszerű aláírás)

_____ a vezető sajátkezü aláírása

* **Kérjük, hozzájárulása esetén az igen* rovatot szíveskedjék kitölteni.**

** **Ha nem járul hozzá bármelyik adatkezelési, adattovábbítási esethez, akkor az annak megfelelő nem** rovat kitöltésével jelezze.**

Az üzembentartó/tulajdonos/vezető a jelen nyilatkozatot csak személyesen jogosult megtenni.

Amennyiben a bejelentő nem az üzembentartó/tulajdonos/vezető, kérjük megadni, milyen minőségben jár el a kárbejelentés során.

hozzátartozó alkalmazott meghatalmazott/megbízott egyéb: _____

Felhívjuk szíves figyelmét, hogy az Ön által benyújtott kárigény nyilvántartásba vétele nem jelenti igényének elismerését tekintettel arra, hogy az elbíráláshoz a kárügy további vizsgálata szükséges.

Átvéve: _____ helység, _____ év _____ hó _____ nap _____ óra _____ perc

_____ az átvevő neve