

Kárszám: _____

Tisztelt Ügyfelünk!

Kérjük szíveskedjék a balesetre, káreseményre vonatkozó adatokat pontosan megadni, **a megfelelő szöveget aláhúzással jelölni**. Az adatok közül egyidejűleg – értelemszerűen – több is jelölhető. Az összeütközésben részt vevő gépjármű vezetőjétől kérjen felelősségbiztosítási igazolólapot, részletesen kitöltött, aláírt betétlapot és kárbejelentőlapot, mert ezek hiányában kára esetleg csak késedelmesen rendezhető.

1. Baleset ideje: _____ év _____ hó _____ nap _____ óra _____ perc		10. Károkozó jármű adatai <table border="1"> <tr> <th>Forg. rendszám</th> <th>Típusa</th> <th>Színe</th> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </table>		Forg. rendszám	Típusa	Színe						
Forg. rendszám	Típusa	Színe										
2. Helye: _____ ország _____ város _____ ker. _____ út, utca _____ házszám, hrsz. (lakott területen kívül: _____ út _____ km)		Tulajdonos neve: _____ Címe: _____ Vezető neve: _____ Címe: _____ Felelősségbiztosító neve: _____ Felelősségbiztosítás kötvényszáma: _____										
3. A bejelentett gépjármű forgalmi rendszáma _____ előző forgalmi rendszáma: _____		11. További résztvevők: <table border="1"> <tr> <th>Forg. rendszám</th> <th>Gépjármű típusa</th> <th>Színe</th> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </table>		Forg. rendszám	Gépjármű típusa	Színe						
Forg. rendszám	Gépjármű típusa	Színe										
4. A gépjármű forgalmi engedélyének száma: _____ Első forgalomba helyezés időpontja: _____ év _____ hó _____ nap Érvényessége: _____ év _____ hó _____ napig		12. Rendőri intézkedés történt-e? ☐ igen ☐ nem _____ R.-kap részéről _____ helyszíni bírság feljelentés										
5. A gépjármű fajtája: motorkerékpár, személygépkocsi, tehergépkocsi, autóbusz, vontató, mezőgazdasági vontató, lassú jármű, segédmotoros kerékpár, egyéb jármű, mégpedig: _____ A gépjármű jellege: taxi, bérgépkocsi, tömegközlekedési busz, iparszerű teherfuvarozás gyártmánya: _____ típusa: _____ alvázszáma: _____ színe: _____ hengerűrtartalom: _____ cm ³ gyártási éve: _____ teherbírása (tgk-nál): _____ t Szállítható személyek száma: _____ fő		13. Tanúk (amennyiben a balesetnek volt tanúja, kérjük feltétlenül jelezni): Név: _____ Utas: _____ igen Címe: _____ nem Név: _____ Utas: _____ igen Címe: _____ nem										
6. Tulajdonos neve: _____ Tel.: _____ címe: ☐ ☐ ☐ ☐ _____ E-mail címe: _____ Bankszámlaszám: _____ Üzembentartó, ha nem tulajdonos: _____ címe: ☐ ☐ ☐ ☐ _____ E-mail címe: _____		14. Hol tekinthető meg a gépjármű a (helyszíni) szemle során? _____										
7. Felelősségbiztosító neve: _____		15. A gépjárműnek volt-e korábban sérülése? _____ igen _____ nem _____ Biztosítónál rendezve										
8. Casco biztosítással rendelkezik-e: _____ nem _____ igen _____ biztosítónál		Mikor? _____ év, sérülés: _____ _____ év, sérülés: _____										
9. Vezető (Ha a gépjármű parkolt, nem kell kitölteni.) neve: _____ Tel.: _____ címe: ☐ ☐ ☐ ☐ _____ E-mail címe: _____ Vezetői eng. száma: _____ Kategória: _____ érvényessége: _____ év _____ hó _____ napig		15. A gépjárműnek volt-e korábban sérülése? _____ igen _____ nem _____ Biztosítónál rendezve										

AZONOSÍTÁSI ADATLAP A pénzmosás megelőzéséről és megakadályozásáról szóló 1994. évi XXIV. tv. 2. § alapján

1. TERMÉSZETES SZEMÉLY			
Családi és utóneve:		Előző név, születési családi és utónév:	
Születési helye, ideje:		Anyja leánykori családi és utóneve:	
Lakcíme: ☐ ☐ ☐ ☐ _____		helység _____ utca _____ hs. _____ lh. _____ emelet _____ ajtó	
Azonosító okmány száma:		típusa: ☐ személyi igazolvány ☐ útlevél ☐ egyéb	
Okmányt kiállító hatóság megnevezése:		Állampolgársága:	
2. NEM TERMÉSZETES SZEMÉLY			
Neve:		Rövidített neve:	
Székhelye, székhelyének címe:			
Fő tevékenységi köre:			
Azonosításhoz bemutatott okirat száma:			
Képviselőre jogosult neve:	lakhelye:	sz.ig.száma:	beosztása:
Képviselőre jogosult neve:	lakhelye:	sz.ig.száma:	beosztása:
Kézbiztosítási megbízott azonosításra alkalmas adatai:			
3. MEGHATALMAZÁS ESETÉN			
Meghatalmazottként kinek a nevében jár el?			
Meghatalmazott neve:			
Lakcíme:			
Korábban megtörtént-e az ügyfél azonosítása? ☐ igen ☐ nem		Korábbi azonosító adatok változtak-e? ☐ igen ☐ nem	

Baleset (káresemény) leírása

16. Helyszínrajz: Kérjük, ábrázolja az utcát, utat (név, hrsz., km-kő, közeli városok) a két gépjármű helyzetét az ütközés pillanatában, a keréknyomokat, valamint a közlekedési jelzéseket (lámpa, tábla), rendszámokat.	17. Időjárás: derült, borús, szeles, ködös, havas, esős Útfelület: száraz, gödrös, vizes, jeges, sáros, sima Útburkolat: aszfalt, beton, makadám, keramit, kockakő, földút
tgk., busz szgk. mkp kp előbbség-adás köt. főút lámpa egyir. utca	18. A gépjárművek haladási sebessége a káreseményt megelőzően _____ frsz. _____ km/h _____ frsz. _____ km/h
19. Káresemény leírása (egyéb közölnivaló): 	
20. A baleset során megsérült személyek: Név: _____ vezető, utas, gyalogos könnyű, súlyos, halálos Lakcím: _____ Név: _____ vezető, utas, gyalogos könnyű, súlyos, halálos Lakcím: _____	
21. A baleset során károsodott egyéb tárgy tulajdonosai (oszlop, kerítés stb.): Név: _____ A kár tárgya: _____ Lakcím: _____	
22. Nyilatkozat Alulírott kérem, hogy a gépjárművemben keletkezett kárt előzetesen casco biztosítási szerződésem alapján rendezzék azzal, hogy a Ptk. 558. § (2) bek.-ben foglaltak szerint a károkozó felelősségbiztosítójával szemben szíveskedjenek érvényesíteni a casco biztosításom alapján meg nem térült igényemet. Kelt: _____, _____ év _____ hó _____ nap _____ tulajdonos ☐ A balesetért (káreseményért) felelősségemet nem ismerem el, kérem káromat a másik fél felelősségbiztosítása alapján rendezzék. ☐ A balesetért (káreseményért) mindketten felelősek vagyunk. ☐ A balesetért (káreseményért) felelősségemet elismerem, és kérem a saját gépjárművemben keletkezett kárt casco biztosításom alapján rendezni. ☐ Kérem, hogy saját gépjárművemben keletkezett kárt casco biztosításom alapján rendezzék. Kijelentem, hogy a hatályos jogszabályok értelmében ☐ ÁFA visszatérítésre jogosult vagyok, ☐ nem vagyok jogosult. Jogosultság esetén adószámom: - - Hozzájárulok ahhoz, hogy (gép)járművem esetleges előzményes káradatait a jelen kárhoz az UNION Vienna Insurance Group Biztosító Zrt. a társbiztosítóktól beszerezze és a (gép)járművem jelen káreseményével összefüggésben a rendőrségi, illetve az ügyészégi iratokba betekintést nyerjen, valamint azokról másolatot kapjon. Kijelentem továbbá, hogy a károk bekövetkezésének okaira, a keletkezett károkra és a személyi sérülésekre vonatkozó közölt adatok a valóságnak megfelelnek. A casco biztosítás a baleset (káresemény) időpontjában érvényes volt, valamint a kártérítést kizáró ok (pl. ittasság, kábítószer és a gépjármű vezetést károsan befolyásoló gyógyszer hatása) nem állt fenn, továbbá a korábbi sérüléseket feltüntettem. Jelen sérüléssel kapcsolatban ☐ javítási, értékcsökkenési vagy egyéb térítést nem vettem fel, ☐ _____-tól _____ Ft-ot vettem fel. Hozzájárulok ahhoz, hogy a biztosító a szerződés körében adataimat kezelje, azokat valamely jogszerűen kiszervezett biztosítási tevékenység keretében a vele szerződéses kapcsolatban álló és a biztosítási titok, valamint adatkezelés törvényes előírásait betartó Autotal Kft.-nek, Dekra-Expert Kft.-nek, illetve más gazdálkodó szervezetnek átadja. Kijelentem, hogy a károsult gépjármű ☐ a saját tulajdonom, azt hitel, lízing, illetve tartós bérlet nem terheli, ☐ _____ által finanszírozott. Kelt: _____, _____ év _____ hó _____ nap _____ tulajdonos _____ vezető	
Érkezett _____ dátum _____ óra _____ perc _____ átvéő és azonosítást végző aláírás	