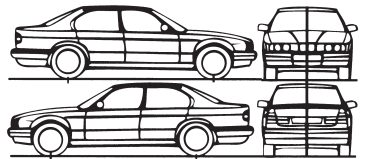


Gépjármű-kárbejelentési adatlap

Kárakaszám: -


A baleset ideje: 20 év, hó, nap, óra, perc **Helye:** ország
..... város / település: út/utca hsz/hrsz.
lakott területen kívül: út km.

A bejelentett (gép)jármű forgalmi rendszáma:
érvényessége: év hó nap Hányadik tulajdonos?
Felelősség biztosító neve:
Rendelkezik-e Casco biztosítással? **igen** **nem**
Melyik biztosítótársaságnál?
Hol tekinthető meg a (gép)jármű a (helyszíni) szemle során?
A (gép)járműnek volt-e korábbi sérülése? **igen** **nem** **Rajzolja be a (gép)járműve sérülését!**
(A kijavított sérülést is kérjük feltüntetni.) Melyik biztosítótársaság rendezte a kárt?
Mikor?
.....
.....



A tulajdonos
neve: telefonszáma:
címe:
Bankszámlaszáma: - -
A (gép)járművezető neve: telefonszáma:
címe:
vezetői engedélyének érvényessége:-ig. kategóriája: **A** **A1** **B** **C** **C1** **D** **D1** **E** **F**

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) és jelölje be a rendszámokat:



tgk., busz, szgk. mtkp. kp elsőbbség-adás köt. főút lámpa egyir. utca

A káresemény leírása (egyéb közölnivalók):

További résztvevők:

igen

nem

Forgalmi rendszám: típus: szín:

Forgalmi rendszám: típus: szín:

Rendőri intézkedés történt-e?

igen

nem

..... Rendőrkapitányság

Személyi sérülés történt-e?

igen

nem

Sérültek száma összesen: fő

A baleset során megsérült személyek:

Név: vezető utas gyalogos

Lakcím: könnyű súlyos halálos

Név: vezető utas gyalogos

Lakcím: könnyű súlyos halálos

A baleset során károsodott egyéb tárgy tulajdonosai:

Név: A kár tárgya:

Lakcím:

Név: A kár tárgya:

Lakcím:

Tanúk:

Név: utas: igen nem

Lakcím:

Név: utas: igen nem

Lakcím:

Nyilatkozat

1.) Ön szerint ki a felelős a balesetért (káreseményért)? én / saját gépjárművem vezetője másik fél mindketten

2.) Kérem, hogy a 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 részemre átadott lapon szereplő személyes adatok kezelésére vonatkozó tájékoztatást megismertem, tudomásul vettem. Jelen nyilatkozataimat a tájékoztatás ismeretében teszem meg.**

5.) Alulírott üzembentartó / tulajdonos / vezető a jelen nyilatkozat aláírásával nyilvánítom ki arra vonatkozó önkéntes és határozott hozzájárulásomat, hogy a Porsche Versicherung AG Magyarországi Fióktelepe és a szolgáltatásai teljesítésében közreműködő partnerei

a.) a **biztosítási szolgáltatás elbírálása és teljesítése céljából** a személyes adataimat kezelje.

b.) a **szolgáltatás elbírálásához** és a **kár rendezéséhez** szükséges igazolványaimról, engedélyeimről fénymásolatot készítsen.

c.) a **jelen kár- és biztosítási eseménnyel összefüggésben** a rendőrségi és ügyészségi iratokba betekintést nyerjen, valamint azokról másolatot kapjon.

d.) biztosított vagyontárgyam esetleges előzetes káriratait a **jelen kárigényem elbírálásához beszeresse a tárgybiztosítótól.**

6.) Kijelentem, hogy a hatályos jogszabályok értelmében ezen gépjárművel kapcsolatban igen nem

áfa-visszatérítésre jogosult vagyok:

Jogosultság esetén az adószámom:

(A kötelező rovatot csak akkor kell kitölteni, ha a kártérítésből **személyijövedelemadó-előleg** kerül levonásra.)

..... (név)

Adóazonosító jele: (APEH-adóigazolványról)

Kelt:

.....
az üzembentartó / tulajdonos sajátkezű aláírása

(cégszerű aláírás)

.....
a vezető sajátkezű aláírása

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

Ha nem járul hozzá bármelyik adatkezelési, adattovábbítási esethez, az annak megfelelő pont kihúzható.

Érkeztetési bélyegző:

.....
Az átvevő neve