

Kárszám: _____

GÉPJÁRMŰ KÁRBEJELENTŐ ÉS KÁRFELVÉTELI ADATLAP CASCO SZÉLVÉDŐ ÉS ÜVEGKÁROKHOZ

Káresemény ideje: _____ év _____ hó _____ 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: _____ év _____ hó _____ nap Forg. rendszám: _____ Előző forg. rendszám: _____ Gyártmánya: _____ Típusa: _____ Gépjármű felelősségbiztosító: _____
A káresemény leírása

A tulajdonos neve: _____ Állandó lakcíme: _____ helység _____ utca _____ házszám E-mail címe: _____ @ _____ Telefon: _____ / _____ Mobil: _____ / _____ Születési helye, ideje: _____ _____ év _____ hó _____ nap Anyja leánykori neve: _____
A vezető neve: _____ Járműkategória: _____ Kategória érv.: _____ Korlátozás kódja: _____ Állandó lakcíme: _____ helység _____ utca _____ házszám E-mail címe: _____ @ _____ Telefon: _____ / _____ Mobil: _____ / _____ Születési helye, ideje: _____ _____ év _____ hó _____ nap

NYILATKOZATOK

Kijelentem, hogy a részemre átadott AHE-52400 számú nyomtatványon szereplő személyes adatok kezelésére vonatkozó tájékoztatást megismertem, tudomásul vettem.

Jelen nyilatkozataimat a tájékoztatás ismeretében teszem meg. A tájékoztató megtalálható a <https://www.allianz.hu/hu/adatvedelem.html> oldalon.

Kérem, hogy a saját gépjárművemben keletkezett kárt casco biztosításom alapján rendezzék. Kijelentem, hogy a Kábítószert, alkoholt vagy a gépjárművezetést károsan befolyásoló gyógyszer hatása alatt nem álltam.

Forgalomirányító jelzőlámpa piros jelzésén nem haladtam át. vonatkozó tájékoztatást 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 Biztosító 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 ügyészégi iratokba betekintést nyerjen, valamint azokról másolatot kapjon.

Kelt: _____, _____ év _____ hó _____ nap

- c) jelen kártérítési igényem elbírálásához a veszélyközösség megóvása céljából a 149.§ (5) bekezdés a), c) és e) pontjaiban meghatározott adatokat beszerezze más biztosítótól, amennyiben az erre vonatkozó jogosultsága a biztosítási szerződésben rögzítésre került;
- d) jelen káreseménnyel kapcsolatos adatokat e gépjármű esetleges későbbi káreseményeinek rendezésekor annyiban, amennyiben annak jogalapja, illetve összecszerősége megállapításához szükséges, felhasználja, valamint – a személyes adataim kivételével – más, a káreseményben érdekelt társbiztosítók részére írásbeli megkeresésük esetén is megismerhetővé tegye (postai úton vagy e-mailben).
- e) az e-mail címem megadásával hozzájárulok, hogy a kárrendezés során az Allianz Hungária az értesítéseket, tájékoztatásokat e-mail-en (nyílt levelezési rendszeren keresztül) meg.

Kijelentem, hogy a hatályos jogszabályok értelmében ezen gépjárművel kapcsolatban áfa-visszatérítésre

- jogosult vagyok
- _____ %-ban vagyok jogosult
- nem vagyok jogosult

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

Meghatalmazás

Alulírott (1) név).....

(lakcím/székhely)

(szem. ig. szám/cégjegyzékszám/nyilvántartásba vételi szám),
mint a lenti gépjármű tulajdonosa, üzembentartója meghatalmazom

Javító (2) (név) PAZ Kereskedelmi és Szolgáltató Betéti Társaság
(lakcím/székhely) 4100 Berettyóújfalu Nyáras utca 78
(Adószám) 22842538-2-09
(pénzforgalmi számlaszáma: 11738101-20003892
e-mail címe: paz-bt@paz-bt.hu),

hogy a forgalmi rendszámú gépjárművem
a gépjármű fajtája: Szgk. Tgk. Egyéb:
gyártmánya
típusa

20 hó napján bekövetkezett és általam bejelentett kárügyében

- Allianz Hungária Zrt. biztosítónál eljárjon
- egyezséget kössön
- a kártérítési összeget felvegye
- a kárszmlét elvégezze
- a pótszmlét elvégezze

Jelen meghatalmazás a kártérítési összeg illetve egyezség tekintetében
(kérem a megfelelő helyre tegyen X-et)

- a javítási költség
- a szállítási költség
- a bérgepjármű költség

felvételére terjed ki.

Amennyiben a Javítótól kérem a kárszmlét, kijelentem, hogy jelen káreseménnyel kapcsolatosan még nem történt meg járművem sérüléseinek a biztosító szakértője általi rögzítése.

Tudomásul veszem, hogy a kárral kapcsolatos információkat a gépjárművem javításával megbízott javítóegységtől kapom, a biztosító pedig e meghatalmazás alapján jogszabályban előírt tájékoztatási kötelezettségét a meghatalmazott felé is teljesítheti, kivéve, ha a kárigényem totálkárként kerül rendezésre.

Kelt:

Meghatalmazó aláírása (1)

.....
aláírása/cégszerű aláírása

P.H.

Meghatalmazott aláírása (2)

.....
aláírása/cégszerű aláírása

P.H.

PAZ BT.

4100 Berettyóújfalu, Nyáras u. 78.
Adószám: 22842538-2-09
Szász.: 11738101-20003892

Tanúk aláírása és adatai

1. tanú aláírása

állandó lakcíme:

neve:

2. tanú aláírása

állandó lakcíme:

neve: