

## Azonnali helyszíni Casco-s kárfelvétel 1239 Bp. Ócsai út 4. 80/200-200

### Megbízás (meghatalmazás)

Alulírott: \_\_\_\_\_

Cím: \_\_\_\_\_ telefonszám: \_\_\_\_\_

Típusú: \_\_\_\_\_ rendszámú: \_\_\_\_\_

finanszírozó pénzintézet, ha a törzkönyv nem áll rendelkezésre: \_\_\_\_\_

bankszámla (túlfizetés esetén, ide kérem utalni az összeget): \_\_\_\_\_

gépkocsi tulajdonosa, üzemeltetője, meghatalmazom és megbízom a Pilkington AGR Hungary KFT (1239 Bp. Ócsai út 4) a fenti gépkocsi üvegtárával kapcsolatos, teljes körű biztosítási ügyintézésrel és a sérült üveg javításával.

Kijelentem, hogy a hatályos jogszabályok értelmében jelen gépkocsi esetén Áfa visszaigénylésre:  50%-ban jogosult vagyok  
 100%-ban jogosult vagyok  
 nem vagyok jogosult.

A javítás tekintetében a Pilkington AGR Hungary KFT az Audatex javítási kalkuláció (Audatex Magyarország Kft. által kiadott hivatalos program) által megadott javítási összeget jogosult velem szemben érvényesíteni.

Hozzájárulok, hogy a \_\_\_\_\_ biztosító a kárral kapcsolatos kifizetést közvetlenül a Pilkington AGR Hungary KFT MKB Bank: 10300002-10425081-49020013 számú folyószámlájára utalja.

Továbbá hozzájárulok, hogy amennyiben a gépkocsin elidegenítési tilalom van, (törzkönyv nem áll rendelkezésemre), úgy a finanszírozó pénzintézetnél a Pilkington AGR Hungary KFT, kifizetési engedély ügyintézésében a nevemben, teljes jogkörben eljárjon.

Tudomásul veszem, hogy amennyiben a gépkocsin banki elidegenítési tilalom van, és a finanszírozó pénzintézet bármely okból megtagadja a kifizetési engedély kiadását. Illetve nekem, mint ügyfélnek felróható egyéb hibából, mulasztásból eredően, a biztosító társaság részben, vagy egészben nem egyenlíti ki a javítási számla, biztosítóra eső részét, úgy ezt a hiányzó összeget köteles vagyok a Pilkington AGR Hungary KFT vagy a munkát elvégző alvállalkozója részére haladéktalanul megtéríteni. Elfogadom, hogy késedelmes teljesítés esetén a jegybanki alapkamat kétszeresét vagyok köteles megfizetni.

Jelen jogviszonyból eredő vitás kérdések vonatkozásában – hatáskörtől függően – a Pesti Központi Kerületi Bíróság vagy a Fővárosi Törvényszék kizárólagos illetékességét elfogadom.

Budapest 202 \_\_\_\_\_

A meghatalmazást, a megbízást és a kizárólagos illetékességet elfogadom.

Előttünk, mint tanúk előtt:

Név (olvasható): \_\_\_\_\_

Cím: \_\_\_\_\_

Szig.szám: \_\_\_\_\_

Aláírás: \_\_\_\_\_

Név (olvasható): \_\_\_\_\_

Cím: \_\_\_\_\_

Szig.szám: \_\_\_\_\_

Aláírás: \_\_\_\_\_

Meghatalmazó  
(cégeknél, csak aláíró által)

PILKINGTON AGR HUNGARY KFT.

1239 Budapest, Ócsai út 4.

MKB Bank: 10300002-10425081-49020013

Adószám: 11132787-2-43

Pilkington AGR Hungary KFT

# Gépjármű üvegkárbejelentő lap és kárfelvételi jegyzőkönyv



Kárszám: \_\_\_\_\_

Rendszám: \_\_\_\_\_

Káresemény időpontja:

\_\_\_\_\_ év \_\_\_\_\_ hó \_\_\_\_\_ nap \_\_\_\_\_ óra \_\_\_\_\_ perc

Káresemény helye:

.....

## A káresemény leírása

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

## Járművezető

Neve: ..... Szül. Idő: .....

Címe: .....

## Nyilatkozatok

Kijelentem, hogy a jelen sérüléssel kapcsolatban más személytől/biztosítótól sem kártérítést, sem biztosítási szolgáltatást nem igényeltem.

Kifejezetten hozzájárulok, hogy a ..... Biztosító a jelen káreseménnyel kapcsolatos hivatalos iratokba (ideértve különösen a közúti közlekedési nyilvántartási szerv, a Rendőrség, Tűzoltóság, Ügyészség, Bíróság), illetve a NAV által kezelt dokumentumokba a káreseménnyel kapcsolatos elszámolási kérdések tisztázása érdekében a káresemény vizsgálata és a kárrendezés lefolytatása, továbbá a kárrendezés során tett nyilatkozataim ellenőrzése céljából betekintszen, továbbá kifejezetten hozzájárulok ahhoz, hogy azokból másolati példányt kapjon és azokat a kárrendezésben érintett kiszervezett partnereinek átadja.

## Tájékoztatás

Tájékoztatjuk, hogy a ..... Biztosító a biztosítási tevékenységéről szóló 2014. évi LXXXVIII. törvény rendelkezési szerint a szolgáltatás jog és szerződésszerű teljesítése és a visszaélések megakadályozása érdekében megkereséssel fordulhat más biztosítóhoz a következő adatok átadására  
Érdekében:

- a) a szerződő, a biztosított, a kedvezményezett és a károsult személy azonosító adatai;  
b) a biztosított vagyontárgyak, követelések vagy vagyoni jogok beazonosításához szükséges adatok;

Kelt: ..... év ..... hó ..... nap .....

Tulajdonos vagy megbízottja  
cégszerű aláírás

Járművezető

## Kárfelvételi jegyzőkönyv (a biztosító/partnerszerviz tölti ki!)

Kárfelvételi hely: .....

Kmóra állása: \_\_\_\_\_

Ssz.	Megnevezés	E	I	N	Megjegyzés
1.					
2.					
3.					
4.					

## Szélvédő adatai:

### Gyártmánya:

fűtőszálas  ADAS kamera  hővédő

Egyéb: .....

Jelöltem:  igen

nem



Jelmagyarázat: E – csere; I – javítás; N – mellék munka.

Ezen jegyzőkönyv kitöltése és aláírása nem jelenti a biztosítótársaság fizetési kötelezettségének elismerését, csupán a sérülések rögzítésére szolgál.

Aláírással tanúsítom, hogy a kárfelvételi jegyzőkönyv ügyfélpéldányát átvettem.

Kelt: ..... év ..... hó ..... nap .....

Szakértő / megbízott szakértő

Tulajdonos vagy megbízottja  
cégszerű aláírás