

GÉPJÁRMŰ KÁRBEJELENTŐ LAP

A BALESET	Ideje:
	Helye:
A BEJELENTETT GÉPJÁRMŰ	
A KÁROKOZÓ GÉPJÁRMŰ	
Rendszáma:	Rendszáma:
Típusa:	Típusa:
Alvázszáma:	Színe:
Gvártási éve:	Tulajdonos neve:
Forgalmi engedély száma:	Lakcíme:
Érvényessége:	Felelősségbiztosító neve:
Felelősségbiztosítója:	Felelősségbiztosítási kötvényszám:
Biztosítási kötvény száma:	Vezető neve:
CASCO biztosító:	Lakcíme:
Kötvényszáma:	
A TULAJDONOS	
TOVÁBBI RÉSZESEK	
Neve:	Neve:
Szül.helye, ideje:	Lakcíme:
Anyja neve:	Gépjármű rendszáma:
Szem. igazolvány sz.:	
Állampolgársága:	
Lakcíme:	
Telefonszáma:	
E-mail cím:	
A JÁRMŰVEZETŐ	
TANÚK	
Neve:	Neve:
Szül.helye, ideje:	Lakcíme:
Lakcíme:	Neve:
Telefonszáma:	Lakcíme:
E-mail cím:	
Vezetői engedély száma:	Utasok: igen - nem
Érvényességi ideje:	

RENDŐRI INTÉZKEDÉS TÖRTÉNT	igen:Rendőrkapitányság részéről
	nem

A GÉPJÁRMŰ SÉRÜLÉSEI Kb. mekkora kár keletkezett a gépjárművön? Ft. Hol tekinthető meg a sérült gépjármű? Volt-e korábbi sérülése: igen - nem	
---	--

mikor:

melyik Biztosító rendezte:

SZEMÉLYI SÉRÜLÉS TÖRTÉNT: igen - nem sérült neve:

lakcíme:

utasként sérült: igen - nem

NYILATKOZAT

Ön szerint ki a felelős a káresetért:

számlás vagy számla nélküli/egyezségi kárszámításon alapuló kifizetést kérek rendezett fedezet és jogalap esetén.

Bankszámlaszámom: _____

Bank neve: _____

Meghatalmazom a CORIS Magyarország Kft.-t, hogy a jelen káreseménnyel kapcsolatban keletkezett hivatalos (orvosi is) iratokba betekintszen, a kárelőzményre vonatkozóan információkat szerezzen be.

Az adatvédelem alóli felmentést megadom.

Alulírott kijelentem, hogy az általam közölt adatok a valóságnak megfelelnek, tudomásom szerint a szolgáltatást okozó ok nem áll fenn. Tudomásul veszem, hogy a jelen bejelentés elfogadása nem jelenti automatikusan a Biztosító fizetési kötelezettségének elismerését. A szolgáltatás teljesítéséhez a Biztosító további iratokat és adatokat is bekérhet.

Hozzájárulok, hogy a Biztosító a jelen bejelentésem során közölt személyes, különleges és egészségi állapottal összefüggő adataimat a szolgáltatási igény elbírálásához kezelje, azokat a tevékenység kiszervezése esetén a vele szerződéses kapcsolatban álló, a Biztosítási titok- és adatvédelmi törvény előírásait betartó más gazdálkodó szervezetnek átadja. Hozzájárulok, hogy a Biztosító a káresemény kapcsán azonos, vagy összefüggő kockázatú biztosítást kezelő másik biztosítónál keletkezett illetve rendőrségi vagy más hatósági iratokba betekinthessen.

Hozzájárulok ahhoz, hogy totálkár esetén járművem - amennyiben a kár nagyságának megállapításához szükséges- a roncsbörzén meghirdetésre kerüljön.

ÁFA VISSZATÉRÍTÉSRE: 100 %-ban JOGOSULT VAGYOK

50 %-ban JOGOSULT VAGYOK

NEM VAGYOK JOGOSULT

JOGOSULTSÁG ESETÉN ADÓSZÁMOM: _____

Kijelentem, hogy a gépjárművet hitel terheli: igen - nem

Nyilatkozom, hogy a balesetből származó kár rendezésére CASCO biztosításomat igénybe kívánom venni:

igen - nem

KÁRESEMÉNY RÖVID LEÍRÁSA:

HELYSZÍNRAJZ: Kérjük, ábrázolja a káresemény helyszínét! Tüntesse fel az utcaneveket, rendszámokat, és

rajzolja fel a közlekedési jelzéseket!

Kelt:

Tulajdonos aláírása:

Vezető aláírása: