

gépjármű kárbejelentő

K&H Biztosító Zrt.
1095 Budapest, Lechner Ödön fasor 9.



Kérjük, szíveskedjék az adatokat pontosan kitölteni!

Kárbejelentéshez szükséges okmányok: forgalmi engedély, vezetői engedély
illetve azok fénymásolata, továbbá a baleseti bejelentő.

felelősségi kár

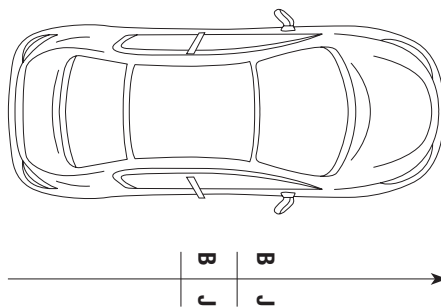
CASCO kár

baleset ideje: év hó nap óra perc
 helye: ország település
 ker. utca házsám
 (lakott területen kívül: út km)
 Tulajdonos vagy
 Üzembentartó neve: tel.:
 születéskori név (leánykori név):
 születés dátuma: év hó nap
 születés helye:
 címe:
 e-mail:
 jogi személy esetén az adóig.szám: - -
 számlaszám:
 Vezető neve: tel.:
 címe:
 születés dátuma: év hó nap

>> a bejelentett gépjármű

forgalmi rendszáma:
 gyártmánya: típusa:
 gépjármű felelősségbiztosítója:
 CASCO biztosítója:
 a gépjárműnek volt-e már korábban sérülése? igen nem
 év sérülés
 év sérülés

>> rajzolja be a gépjárműve jelenlegi sérüléseit!



>> a káreseményben résztvevő másik jármű

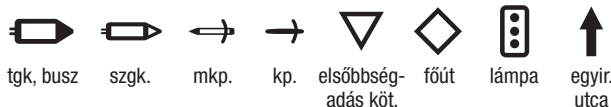
forgalmi rendszáma:
 típusa: színe:
 tulajdonos neve:
 címe:
 felelősségbiztosítójának neve:
 felelősségbiztosítási kötvényszáma:

>> további résztvevők

forgalmi rendszáma:
 típusa: színe:
 forgalmi rendszáma:
 típusa: színe:
 Rendőri intézkedés történt-e? igen nem
 R.-kap részéről helyszíni bírság feljelentés

>> helyszínrajz

kérjük ábrázolja az utcát, utat (név, hsz., km-kő, közeli városok)
a két (gépjármű) helyzetét a baleset után, a kerék nyomokat,
valamint a közlekedési jelzéseket (lámpa, tábla), rendszámokat:



résztvevő járművek
sebessége

A: km/h
B: km/h

>> káresemény leírása (egyéb közölnivalók)

>> tanúk

név: <input type="text"/>	telefon: <input type="text"/>	utas: <input type="radio"/> igen <input type="radio"/> nem
laccím: <input type="text"/>		
név: <input type="text"/>	telefon: <input type="text"/>	utas: <input type="radio"/> igen <input type="radio"/> nem
laccím: <input type="text"/>		

>> a baleset során megsérült személyek, tárgyak

név: <input type="text"/>	telefon: <input type="text"/>	<input type="radio"/> vezető <input type="radio"/> utas <input type="radio"/> gyalogos
laccím: <input type="text"/>		
név: <input type="text"/>	telefon: <input type="text"/>	<input type="radio"/> vezető <input type="radio"/> utas <input type="radio"/> gyalogos
laccím: <input type="text"/>		

- véleménye szerint ki a felelős a balesetért? én a másik fél mindketten
- alkohol, kábítószer, vagy a (gép)járművezetést károsan befolyásoló gyógyszer hatása alatt álltam igen nem
- hozzájárok ahhoz, hogy (gép)járművem esetleges előzményes káriratait a jelen kárhoz a K&H Biztosító Zrt. a társbiztosítóktól beszerezze, illetve káreseményével összefüggésben a rendőrségi, illetve az ügyészségi iratokba betekintést nyerjen, valamint azokról másolatot kapjon. igen nem
- kijelentem, hogy a hatályos jogszabályok értelmében ezen (gép)járművel kapcsolatban Áfa visszatérítésre jogosult vagyok.
 nem igen, 100%-ban 50%-ban jogosultság esetén adószámom:
- a gépjárművet bármilyen banki hitel terheli:
 igen nem bank (pénzintézet) neve:
- az adatvédelmi tájékoztatást követően az alábbi nyilatkozatokat teszem:
 felhatalmazom azokat a társadalombiztosítási, igazgatási szervezeteket, más hatóságokat (például rendőrség, bíróság, ügyészség,), amelyek a biztosítási eseménnyel kapcsolatos ügyekben eljártak, valamint azokat a biztosítókat, amelyek azonos vagy összefüggő kockázatu biztosítást kezelnek, hogy a kárrendezési eljárás lefolytatásához, a kárigény elbírálásához szükséges adatokat a K&H Biztosító Zrt-nek továbbítsák.
 hozzájárulok nem járulok hozzá
- hozzájárok, hogy a Biztosító személyes és különleges adataim azon részét, amely a kiszervezett tevékenység elvégzéséhez, a kárrendezési eljárás lefolytatásához és a kárigény elbírálásához elengedhetetlenül szükséges, a Biztosító részére kiszervezett tevékenységet végző adatkezelőnek és adatfeldolgozó személynek átadja, és az adatokat a megbízott személy - ideértve a külföldit is - kezelje, illetve feldolgozza.
 hozzájárulok nem járulok hozzá
- hozzájárok, hogy a Biztosító személyazonosító igazolványaimról, gépjárművem törzskönyvéről és forgalmi engedélyéről a kárrendezési eljárás lefolytatása céljából másolatot készítsen, vagy az általam készített másolatot a fenti célból kezelje.
 hozzájárulok nem járulok hozzá
- hozzájárok a gépjárműadataim Központi Nyilvántartóból történő ellenőrzéséhez és betöltéséhez kárrendezési célból.
 hozzájárulok nem járulok hozzá
- kijelentem, hogy a károk bekövetkeztének okaira, a kárra és a személyi sérülésekre vonatkozó adatok is a valóságnak megfelelnek.
- a jelen sérüléssel kapcsolatos javítási, értékcsökkenési vagy egyéb kártérítést más biztosítótársaságnál nem vettem fel, továbbá a korábbi kijavított sérüléseket feltüntettem.

dátum: év hó nap

Tulajdonos aláírása

Vezető aláírása

>> hol tekinthető meg a gépjármű?

laccím: <input type="text"/>	
Kapcsolattartó:	
név: <input type="text"/>	telefon: <input type="text"/>
e-mail cím: <input type="text"/>	