

## Gépjármű kárbejelentő lap



Generali Biztosító Zrt. • Levelezési cím: 7602 Pécs, Pf. 888 • Telefonos ügyfélszolgálat: +36 1 452 3333 • general.hu

Kárszám: \_\_\_\_\_

Káresemény időpontja: \_\_\_\_\_ év \_\_\_\_\_ hónap \_\_\_\_\_ nap \_\_\_\_\_ óra \_\_\_\_\_ perc

Káresemény helye: \_\_\_\_\_ ország \_\_\_\_\_ helység \_\_\_\_\_ kerület \_\_\_\_\_ utca \_\_\_\_\_ házszám

Lakott területen kívül: \_\_\_\_\_ út \_\_\_\_\_ km szelvény

GPS koordináták: N \_\_\_\_\_ E \_\_\_\_\_ Készültek a helyszínen fotók?  Igen  Nem

#### A járműtulajdonos:

Neve: \_\_\_\_\_

Állandó lakcíme: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ utca \_\_\_\_\_ házszám

E-mail címe: \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Telefonszáma: \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

Születési helye, ideje: \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_

Anyja születési neve: \_\_\_\_\_

#### Bankszámla száma:

\_\_\_\_\_

Hányadik tulajdonosa a járműnek? \_\_\_\_\_

A járművezető a baleset időpontjában alkohol vagy más, a vezetési képességet hátrányosan befolyásoló szer hatása alatt  állt  nem állt

A vezető megegyezik a jármű tulajdonosával?\*  igen  nem

\* Az alábbi mezőket nem kell kitölteni, ha azok megegyeznek a tulajdonos adataival.

Neve: \_\_\_\_\_

Állandó lakcíme: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ utca \_\_\_\_\_ házszám

E-mail címe: \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Telefonszáma: \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

Születési helye, ideje: \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_

Anyja születési neve: \_\_\_\_\_

Hatósági intézkedés (rendőrség, tűzoltóság stb.)  történt  nem történt

Ha igen, mely hatóság részéről? \_\_\_\_\_

Milyen intézkedés történt?  feljelentés  helyszíni bírság

A balesetben sérült egyéb tárgyak (poggyász, kerítés, táblák, stb.): \_\_\_\_\_

A kár nagysága (kb.) \_\_\_\_\_ Ft

#### Tanúk:

Név: \_\_\_\_\_ Cím: \_\_\_\_\_ Utas?  igen  nem

Név: \_\_\_\_\_ Cím: \_\_\_\_\_ Utas?  igen  nem

#### A baleset során megsérült személyek:

Név: \_\_\_\_\_  vezető  utas  gyalogos

Cím: \_\_\_\_\_ Sérülése:  könnyű  súlyos  halálos

Név: \_\_\_\_\_  vezető  utas  gyalogos

Cím: \_\_\_\_\_ Sérülése:  könnyű  súlyos  halálos

#### Az ön(ök) járművének adatai:

Rendszáma: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Előző rendszáma: \_\_\_\_\_ Gyártási év: \_\_\_\_\_

Gyártmánya: \_\_\_\_\_ Típusa: \_\_\_\_\_

Alvázszáma: \_\_\_\_\_

Jármű felelősségbiztosítója: \_\_\_\_\_

Jármű casco biztosítója: \_\_\_\_\_

A jármű műszaki érvényességének időpontja: \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_

A járművön tulajdonjogi korlátozás, elidegenítési vagy terhelési tilalom

van  nincs

Ha van, akkor kinek a részére? \_\_\_\_\_

Volt-e a járműnek korábbi (kijavított) sérülése?  Igen  Nem

Ha igen, akkor melyik biztosítónál jelentette be? \_\_\_\_\_

A korábbi baleset(ek)ben a jármű mely része sérült? \_\_\_\_\_

#### A balesetben részt vevő másik jármű:

Rendszáma: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Gyártmánya: \_\_\_\_\_ Színe: \_\_\_\_\_

Felelősségbiztosítója: \_\_\_\_\_

Tulajdonos neve: \_\_\_\_\_

Címe: \_\_\_\_\_

Vezető neve: \_\_\_\_\_

Címe: \_\_\_\_\_

#### További résztvevők (harmadik fél, vontatmány, pótkocsi, stb.):

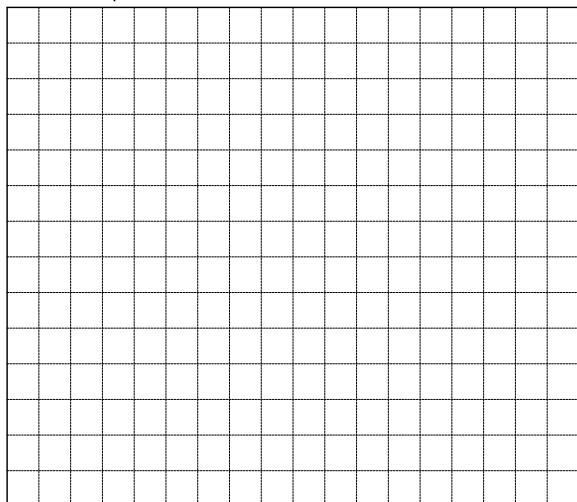
Rendszáma: \_\_\_\_\_ Gyártmánya: \_\_\_\_\_ Színe: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

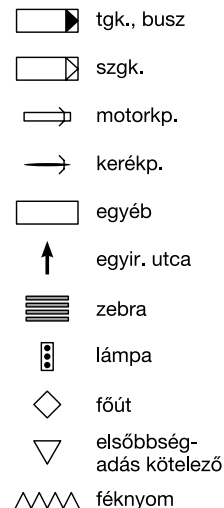
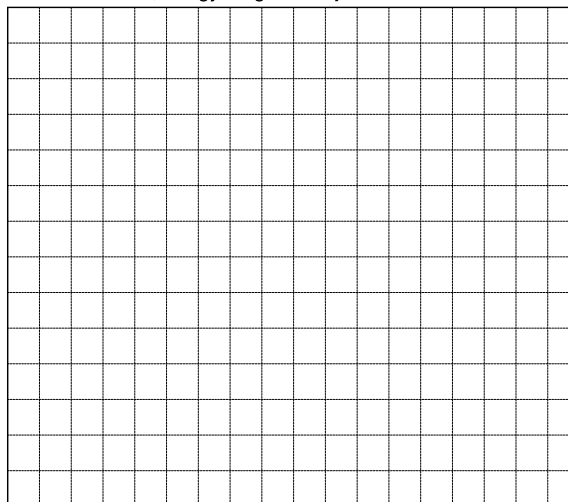
\_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

**Helyszínrajz:** kérjük, ábrázolja a káresemény helyszínét! Írja be az utcaneveket, házszámokat, és rajzolja be a közlekedési jelzéseket, féknyomokat!

Az ütközés pillanatában



Az ütközés után, ahogy megálltak a járművek



**A káresemény leírása:** Járművének haladási sebessége a baleset előtt (fékezés megkezdése előtt): \_\_\_\_\_ km/óra;

**Látási és útviszonyok** a baleset időpontjában (szükség esetén több válasz is jelölhető)

- Látási viszonyok:**  Normál nappali  Borult nappali  Szürkület  Sötétség  Köd  Eső  Hóesés  
**A burkolat minősége:**  Aszfalt  Beton  Kockakő  Keramit  Földút  Térkő  
**Az út felülete:**  Száraz  Nedves  Sáros  Vizes  Latyakos  Havas  Jeges

### Nyilatkozatok

A járművemben esett kárt:  casco biztosításom terhére  másik fél kötelező biztosítása terhére rendezze a biztosító.

Kérjük, hogy amennyiben rendelkezett olyan, a káresemény időpontjában hatályos biztosítási szerződéssel, amely jelen káreseményre és a kárban érintett vagyontárgyakra is kiterjedt, úgy adja meg biztosítója nevét és szerződése kötvényszámát:

Biztosító neve: \_\_\_\_\_ Kötvényszám: \_\_\_\_\_

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

Meghatalmazom a Generali Biztosító Zrt-t, hogy 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 beleegyezem, hogy azokból másolati példányt kapjon.

Tájékoztatjuk, hogy a biztosító a szolgáltatás jog- és szerződésszerű teljesítése, a visszaélések megakadályozása céljából megkereséssel fordulhat más biztosítóhoz a következő adatok átadása érdekében:

- a szerződő, a biztosított, a kedvezményezett és a károsult személy azonosító adatai;
- a biztosított vagyontárgyak, követelések vagy vagyoni jogok beazonosításához szükséges adatok;
- a biztosított vagyontárgyakat, követeléseket vagy vagyoni jogokat érintően bekövetkezett biztosítási eseményekre vonatkozó adatok;
- a megkeresett biztosítónál megkötött szerződés megkötésével kapcsolatban felmerült kockázat felméréséhez szükséges adatok; és
- a megkeresett biztosítónál megkötött szerződés alapján teljesítendő szolgáltatások jogalapjának vizsgálatához szükséges adatok.

Tájékoztatjuk, hogy a kárbejelentés során megadott adatai kezelésének a szabályait a [www.general.hu](http://www.general.hu) oldalról elérhető Adatkezelési tájékoztató (<https://www.general.hu/Adatvedelem.aspx>) tartalmazza..

**Kérjük, hogy a szöveg áthúzásával jelezze a fenti nyilatkozatok közül azt, amelyiket nem kívánja megtenni!**

**Megítélésem szerint a káreseményért felelős:**

- Egészében saját magam  Részben saját magam  
 Egészében a másik fél  Egyéb: \_\_\_\_\_

**A tárgyi járművel kapcsolatosan az áfa törvény rendelkezései alapján van-e adólevonási joga?**

- Van  Nincs  Részben van, mértéke: \_\_\_\_\_ %

**A jármű tulajdonosának adószáma (áfa-alanyok esetében):**

Kelt: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Járművezető aláírása

Jármű tulajdonosának (cégszerű) aláírása