

Telefon: 473-3060

Telefax: 473-3070

e-mail:

office.hu@avus-group.com

cím: 1066 Budapest, Dessewffy u. 37. I.2.

Ügyfélfogadás:

Hétfőtől Csütörtökig: 9 - 14 óráig

Pénteken: 9 - 13 óráig

AVUS

AVUS Budapest Kft.

## GÉPJÁRMŰ KÁRBEJELENTŐ LAP

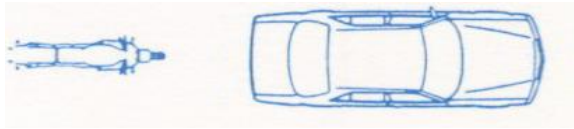
<b>A BALESET</b>	ideje:
	helye:
<b>A BEJELENTETT GÉPJÁRMŰ</b>	<b>A KÁROKOZÓ GÉPJÁRMŰ</b>
rendszáma:	rendszáma:
típusa:	típusa:
alvázszáma:	színe:
gyártási éve:	tulajdonos neve:
forgalmi engedély száma:	lakcíme:
érvényessége:	felelősségbiztosító neve:
felelősségbiztosítója:	felelősségbiztosítási kötvényszám:
biztosítási kötvény száma:	vezető neve:
CASCO biztosítója:	lakcíme:
kötvényszáma:	
<b>A TULAJDONOS</b>	<b>TOVÁBBI RÉSZESÉK</b>
neve:	neve:
szül.helye, ideje:	lakcíme:
anyja neve:	gépjármű rendszáma:
szem.igazolvány sz.:	
állampolgársága:	
lakcíme:	
telefonszáma:	
e-mail cím:	
<b>A JÁRMŰVEZETŐ</b>	<b>TANÚK</b>
neve:	neve:
szül.helye, ideje:	lakcíme:
lakcíme:	neve:
telefonszáma:	lakcíme:
e-mail cím:	
vezetői engedély száma:	utasok: igen - nem
érvényességi ideje:	

RENDŐRI INTÉZKEDÉS TÖRTÉNT	<input type="checkbox"/> igen	Rendőrkapitányság részéről
	<input type="checkbox"/> 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 kárszámításon alapuló kifizetést kérek.

Bankszámlaszámom:

Meghatalmazom az AVUS Budapest Kft-t, hogy a jelen káreseménnyel kapcsolatban

keletkezett hivatalos (orvosi is) iratokba betekintsen, a kárelőzményre vonatkozóan

információkat szerezzen be. Az adatvédelem alóli felmentést megadom.

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

ÁFA VISSZATÉRÍTÉSRE  100 %-ban JOGOSULT VAGYOK -  NEM VAGYOK  
 50 %-ban JOGOSULT VAGYOK

JOGOSULTSÁG ESETÉN ADÓSZÁMOM:

Kijelentem, hogy a gépjárművet hitel terheli:  igen -  nem

Nyilatkozom, hogy a balesetből származó kárral kapcsolatban a casco biztosításomat igénybe kívánom venni:  igen -  nem

**KÁRESEMÉNY RÖVID LEÍRÁSA**

**HELYSZÍNRAJZ: Kérjük ábrázolja a káresemény helyszínét! Írja be az utcaneveket, rendszámokat, és rajzolja be a közlekedési jelzéseket!**


Kelt: Tulajdonos aláírása: Vezető aláírása: