

## MEGHATALMAZÁS

Alulírott ..... (név)

.....(cím)

meghatalmazom a **KAJUHA KFT**-t , (cím: 3531 Miskolc, Nyírfa u. 9., adószám: 13156785-2-05),

hogy 2020. év .....hó.....napon, a ..... forgalmi rendszámú,

.....gyártmányú, .....típusú,

.....alvázszerű gépkocsival bekövetkezett kár

kárfelvételénél, illetve a bejelentett ..... kárszámú kárügyintézésnél

teljes jogkörben eljárjon, és a javítási összeget az alábbi számlájára a biztosító utalja át:

**Erste: 11994002-06446981-10000018**

Amennyiben a biztosító a javítási költség megtérítését bármely okból (pl. nem tiszta jogalap, biztosítási fedezet hiánya, fizetés elutasítás) megtagadja, úgy a Kajuha Kft. a tulajdonosra ruház minden nemű követelést!

A biztosító által meghatározott alkatrész vagy javítási értéknövekedés, (avulás) minden esetben a megrendelőt terheli, amelyet aláírásával elismer.

Kijelentem, hogy a hatályos jogszabályok értelmében ezen gépjárművel kapcsolatban ÁFA visszaigénylésre jogosult vagyok:	Igen	Nem	Mértéke: ..... %
---	------	-----	---------------------

Jogosultság esetén adószám: .....

.....  
aláírása / cégszerű aláírása

**Meghatalmazó**

.....  
aláírása / cégszerű aláírása

**Meghatalmazott**

### Tanúk aláírása és adatai:

.....

1. tanú aláírása

Állandó lakcím:.....

Szem. ig. sz.: .....

.....

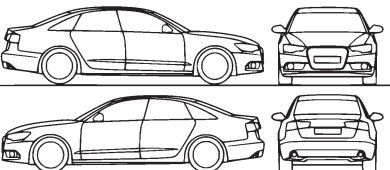
2. tanú aláírása

Állandó lakcím:.....

Szem. ig. sz.: .....

Kárszám: \_\_\_\_\_

## GÉPJÁRMŰ-KÁRBEJELENTÉSI ADATLAP

<b>Az üzembentartó /tulajdonos /vezető a jelen nyilatkozatot csak személyesen jogosult megtenni.</b>	
Amennyiben a bejelentő nem az üzembentartó/tulajdonos/vezető, kérjük, adja meg, hogy milyen minőségben jár el a kárbejelentés során?	<input type="checkbox"/> hozzátartozó <input type="checkbox"/> alkalmazott <input type="checkbox"/> meghatalmazott / megbízott <input type="checkbox"/> egyéb:
Telefonszáma: _____	E-mail címe: _____
A baleset ideje: _____ év _____ hó _____ nap _____ óra _____ perc	
A baleset helye	
- lakott területen belül (ország, város/település, kerület, út/utca, hsz./hrsz.):	
- lakott területen kívül (út, km.):	
A baleset helyén mennyi volt a megengedett legnagyobb sebesség? _____ km/h	Rendőri intézkedés történt-e? <input type="checkbox"/> igen <input type="checkbox"/> nem
Rendőrkapitányság:	
A bejelentett gépjármű forgalmi rendszáma:	Hányadik tulajdonos?
Első forgalomba helyezés időpontja: _____ év _____ hó _____ nap	Magyarországi első forgalomba helyezés dátuma: _____ év _____ hó _____ nap
Felelősségbiztosító neve:	
Rendelkezik-e casco biztosítással? <input type="checkbox"/> igen <input type="checkbox"/> nem	Casco biztosító neve:
A forgalmi engedélybe bejegyzett tulajdonos neve:	
Anyja neve:	
Címe: (ország, város / település, kerület, út/utca, hsz./hrsz.)	
Telefonszáma: _____	E-mail címe <sup>1</sup> : _____
Kifizetési adat (bankszámla száma _____ - _____ - _____ vagy postai címe):	
A (gép)járművezető neve:	
Állandó lakcíme: (ország, város / település, kerület, út/utca, hsz./hrsz.)	
Telefonszáma: _____	E-mail címe <sup>1</sup> : _____
Születési ideje: _____ év _____ hó _____ nap	Jármű műszaki érvényessége _____ év _____ hó _____ nap
Vezetői engedély kategóriája:	Vizsga időpontja: _____ év _____ hó _____ nap
Vezetői engedély érvényessége: _____ év _____ hó _____ nap	Korlátozás kódja, ha van:
Rajzolja be (gép)járműve jelenlegi sérülését!	A gépjárműnek volt-e korábbi sérülése? <input type="checkbox"/> igen <input type="checkbox"/> nem
	A korábbi sérülés helye, ideje? (A kijavított sérülést is kérjük feltüntetni.)
	Melyik biztosító társaság rendezte a kárt?
Káresemény leírása / egyéb közölnivaló:	

<sup>1</sup> Az e-mail cím megadásával hozzájárulok, hogy a kárrendezés során az Allianz Hungária Zrt. az értesítéseket, tájékoztatásokat e-mail-en (nyílt levelezési rendszeren keresztül) küldje meg. Az adatkezeléssel kapcsolatos részletes tájékoztató és szabályok a <https://www.allianz.hu/hu/adatvedelem.html/oldalon.m.html/> honlapon találhatóak.

Helyszínrajz: Kérjük, ábrázolja az utcát, utat (név, hsz., km-kő, közeli városok), a (gép)járművek helyzetét a baleset után, a keréknyomokat, valamint a közlekedési jelzéseket (lámpa, tábla), és jelölje be a rendszámokat:

További résztvevői voltak-e a káreseménynek? <input type="checkbox"/> igen <input type="checkbox"/> nem		Ütköztek-e a gépjárművek? <input type="checkbox"/> igen <input type="checkbox"/> nem
Forgalmi rendszáma:	Típusa:	Színe:
Forgalmi rendszáma:	Típusa:	Színe:

Személyi sérülés történt-e? <input type="checkbox"/> igen <input type="checkbox"/> nem	A sérültek száma összesen: _____ fő
--	-------------------------------------

**A baleset során megsérült személyek:**

Neve:	<input type="checkbox"/> vezető <input type="checkbox"/> utas <input type="checkbox"/> gyalogos	<input type="checkbox"/> könnyű <input type="checkbox"/> súlyos <input type="checkbox"/> halálos
-------	--	---

Lakcíme: (ország, város / település, kerület, út/utca, hsz./hrsz.)

Neve:	<input type="checkbox"/> vezető <input type="checkbox"/> utas <input type="checkbox"/> gyalogos	<input type="checkbox"/> könnyű <input type="checkbox"/> súlyos <input type="checkbox"/> halálos
-------	--	---

Lakcíme: (ország, város / település, kerület, út/utca, hsz./hrsz.)

**A baleset során károsodott egyéb tárgy tulajdonosai:**

Neve:	A kár tárgya:
-------	---------------

Lakcíme: (ország, város / település, kerület, út/utca, hsz./hrsz.)

Neve:	A kár tárgya:
-------	---------------

Lakcíme: (ország, város / település, kerület, út/utca, hsz./hrsz.)

**Tanúk:**

Neve:	Utaz: <input type="checkbox"/> igen <input type="checkbox"/> nem
-------	--

Lakcíme: (ország, város / település, kerület, út/utca, hsz./hrsz.)

Neve:	Utaz: <input type="checkbox"/> igen <input type="checkbox"/> nem
-------	--

Lakcíme: (ország, város / település, kerület, út/utca, hsz./hrsz.)

**Nyilatkozat**

Kijelentem, hogy a részemre átadott AHE-52400 számú nyomtatványban szereplő személyes adatok kezelésére vonatkozó tájékoztatást megismertem, tudomásul vettem. Jelen nyilatkozataimat a tájékoztatás ismeretében teszem meg. Az adatkezeléssel kapcsolatos tájékoztatás megtalálható a <https://www.allianz.hu/hu/adatvedelem.html/oldal.m.html/oldal>.

Őn szerint ki a felelős a balesetért (káreseményért)?	<input type="checkbox"/> én/saját gépjárművem vezetője <input type="checkbox"/> a másik fél <input type="checkbox"/> mindketten
---	---

Kérem, hogy a saját gépjárművemben keletkezett kárt casco biztosításom alapján rendezzék.	<input type="checkbox"/> igen <input type="checkbox"/> nem
---	--

Kábítószer, alkohol vagy a gépjárművezetést károsan befolyásoló gyógyszer hatása alatt álltam.	<input type="checkbox"/> igen <input type="checkbox"/> nem
--	--

Forgalomirányító jelzőlámpa piros jelzésén haladtam át.	<input type="checkbox"/> igen <input type="checkbox"/> nem
---	--

A baleset időpontjában _____ km/óra sebességgel haladtam.		
Alulírott üzembentartó/tulajdonos/vezető a jelen nyilatkozat aláírásával ezúton nyilvánítom ki arra vonatkozó önkéntes és határozott hozzájárulásomat, hogy az Allianz Hungária Zrt.:		
a) a biztosítási szolgáltatás elbírálása és teljesítése céljából a személyes és a különleges személyes adataimat kezelje (elektronikus formában is);	<input type="checkbox"/> igen* <input type="checkbox"/> nem**	
b) a szolgáltatás elbírálásához és a kár rendezéséhez szükséges igazolványaimról, engedélyeimről fénymásolatot készítsen;	<input type="checkbox"/> igen* <input type="checkbox"/> nem**	
c) a jelen kár- és biztosítási eseménnyel összefüggésben a személyes adataim felhasználásával a rendőrségi és ügyészségi iratokba betekintsen, valamint azokról másolatot kapjon;	<input type="checkbox"/> igen* <input type="checkbox"/> nem**	
d) jelen kártérítési igényem elbírálásához a veszélyközösség megóvása céljából a 149.§ (5)bekezdés a), c) és e) pontjaiban meghatározott adatokat beszerezze más biztosítótól, amennyiben az erre vonatkozó jogosultsága a biztosítási szerződésben rögzítésre került;	<input type="checkbox"/> igen <input type="checkbox"/> nem	
e) a jelen káreseménnyel kapcsolatos adatokat e gépjármű esetleges későbbi káreseményeinek rendezésekor annyiban, amennyiben annak jogalapja, illetve összecszerűsége megállapításához szükséges, felhasználja. Továbbá, – a személyes adataim kivételével – más, a káreseményben érdekelt társbiztosítók részére írásbeli megkeresésük esetén is megismerhetővé tegye (postai úton, vagy e-mailen) azokat.	<input type="checkbox"/> igen* <input type="checkbox"/> nem**	
Alulírott üzembentartó/tulajdonos /vezető a jelen nyilatkozat aláírásával ezúton nyilvánítom ki arra vonatkozó önkéntes és határozott hozzájárulásomat, hogy az Allianz Hungária Zrt. jelen káreseménnyel kapcsolatos adatokat továbbíthassa a kötelező gépjármű-felelősségbiztosítás alapján a kár rendezésére illetékes biztosító, illetve a MABISZ ESZE részére.		
Kijelentem, hogy a hatályos jogszabályok értelmében ezen gépjárművel kapcsolatban áfa-visszaigénylésre jogosult vagyok:	<input type="checkbox"/> igen <input type="checkbox"/> nem	Mértéke <sup>2</sup> : _____%

\* Kérjük, hozzájárulása esetén az  igen\* rovatot jelölje meg.

\*\* Ha nem járul hozzá bármelyik adatkezelési, adattovábbítási esethez, akkor az annak megfelelő  nem\*\* rovat kitöltésével jelezze.

<sup>2</sup> Kérjük, amennyiben áfa-visszatérítésre jogosult, úgy adja meg az áfa-visszatérítés mértékét.

Kelt: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ év \_\_\_\_\_ hó \_\_\_\_\_ nap

\_\_\_\_\_  
az üzembentartó / tulajdonos sajátkezű aláírása  
(cégszerű aláírás)

\_\_\_\_\_  
a vezető sajátkezű aláírása

Érkezett:

Az átvevő neve:

Tájékoztatjuk, hogy a benyújtott kárigény nyilvántartásba vétele nem jelenti az igény elismerését. Az elbíráláshoz a kárügy további vizsgálata szükséges

## Jegyzőkönyv vezetői engedély adatairól

A ..... számon nyilvántartott kárügyben – a káreseményhez kapcsolódóan – a járművet vezető személy vezetői engedélyében szereplő adatok hitelességének igazolása szükséges.

A vezetői engedélyben szereplő, kárrendezéshez szükséges adatok:

kód	megnevezés	vezetői engedély szerinti adat
1, 2.	Családi és utónév	
	Születési név	
3.	Születési idő, születési hely	
4.a.	Kibocsátási dátum	
4.b.	Érvényességi idő	
4.c.	Kibocsátó hatóság	
5.	Sorszám	

kategória	vizsga időpontja	kategória érvényessége	korlátozások kódja
A1			
A	teljesítmény- korlátozással		
	teljesítmény- korlátozás nélkül		
B			
C1			
C			
D1			

kategória	vizsga időpontja	kategória érvényessége	korlátozások kódja
D			
BE			
C1E			
CE			
D1E			
DE			
egyéb:			

A fent leírt, és a vezetői engedélyben szereplő adatok egyezőségét igazolom:

Kelt: .....

.....  
alíírás