

## 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:

..... Állandó lakcím:.....  
1. tanú aláírása Szem. ig. sz.: .....

..... Állandó lakcím:.....  
2. tanú aláírása Szem. ig. sz.: .....

## Gépjármű kárbejelentő lap

casco biztosításhoz



Generali Biztosító Zrt. • Telefonos ügyfélszolgálat: +36 1 452 3333 • generali.hu

Kárszám: \_\_\_\_\_

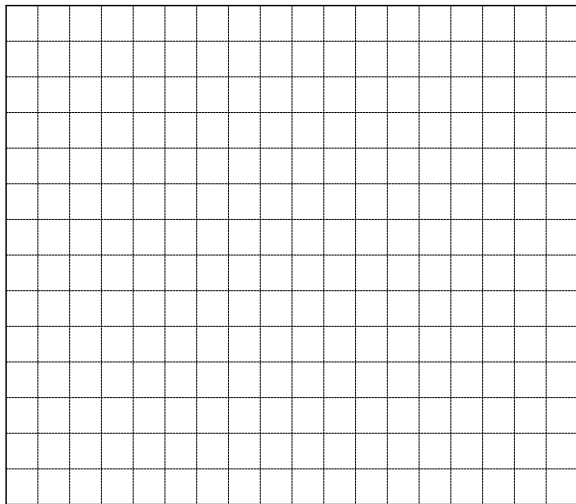
Káresemény időpontja: \_\_\_\_\_ év \_\_\_\_\_ hónap \_\_\_\_\_ nap \_\_\_\_\_ óra \_\_\_\_\_ perc

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

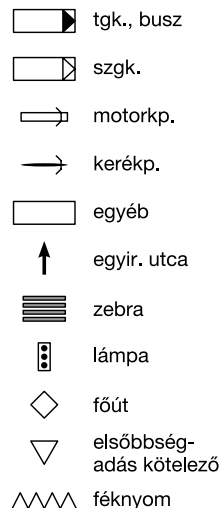
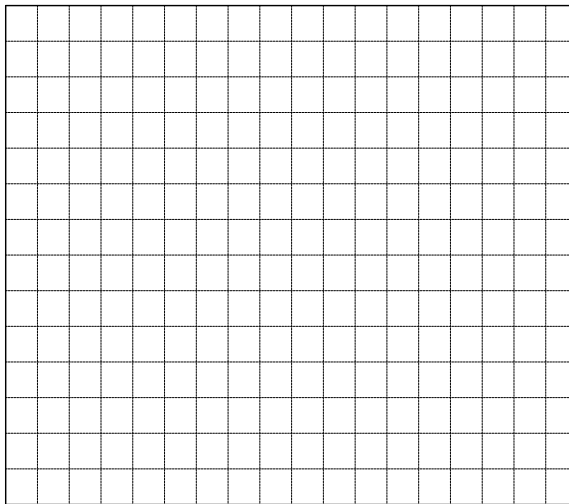
Lakott területen kívül: \_\_\_\_\_ út \_\_\_\_\_ km szelvény

GPS koordináták: N \_\_\_\_\_ E \_\_\_\_\_ Készültek a helyszínen fotók?  igen  nem**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;

---



---



---



---



---

**Megítélésem szerint a káreseményért felelős:**
 egészében saját magam
  részben saját magam
  egészében a másik fél
  egyéb: \_\_\_\_\_
**A járműtulajdonos:**

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

Email címe: \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

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

**Bankszámla száma:**

\_\_\_\_\_

**Az ön(ök) járművének adatai:****Rendszáma:** \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

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

A járművön tulajdonjogi korlátozás, elidegenítési vagy terhelési tilalom

 van  nincs

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

**A járművezető:**A baleset időpontjában állt-e alkohol vagy más, a vezetési képességet hátrányosan befolyásoló szer hatása alatt?  állt  nem álltA vezető megegyezik a jármű tulajdonosával?\*  igen  nem

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

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

Címe: \_\_\_\_\_

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

**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):

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

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

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

**Történt-e személyi sérülés?**  igen  nem

**A balesetben részt vevő másik jármű:**

Rendszáma: | | | | | - | | | | |

Gyártmánya: \_\_\_\_\_

Felelősségbiztosítója: \_\_\_\_\_

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

Járművezető neve: \_\_\_\_\_

**Tanúk:**Név: \_\_\_\_\_ Cím: \_\_\_\_\_ Utas?  igen  nemNév: \_\_\_\_\_ Cím: \_\_\_\_\_ Utas?  igen  nem**Nyilatkozatok**Rendelkezik-e más biztosítónál casco biztosítással a kárban érintett járműre vonatkozólag?  igen  nem

Ha igen, akkor kérjük, hogy 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 szabályait a generali.hu oldalról elérhető Adatkezelési tájékoztató (<https://general.hu/Adatvedelem.aspx>) tartalmazza.

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

Kelt: \_\_\_\_\_, | | | | | . | | | | | . | | | | | .

\_\_\_\_\_  
Járművezető aláírása\_\_\_\_\_  
Jármű tulajdonosának (cégszerű) aláírása