

MEGHATALMAZÁS

Alulírott (név)
.....(cím)
meghatalmazom a **KAJUHA KFT**-t , (cím: 3531 Miskolc, Nyírfu u. 9., adószám: 13156785-2-05),
hogy 2020. évhó.....napon, a forgalmi rendszámú,
.....gyártmányú,típusú,
.....alvázszámú 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



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**A járműtulajdonos:**

Neve: _____

Állandó lakcíme: _____

_____ utca _____ házszám

Email 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 álltA vezető megegyezik a jármű tulajdonosával?* igen nem

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

Neve: _____

Állandó lakcíme: _____

_____ utca _____ házszám

Email 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 nemNév: _____ Cím: _____ Utas? igen nem**A baleset során megsérült személyek:**Név: _____ vezető utas gyalogosCím: _____ Sérülése: könnyű súlyos halálosNév: _____ vezető utas gyalogosCím: _____ 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.):

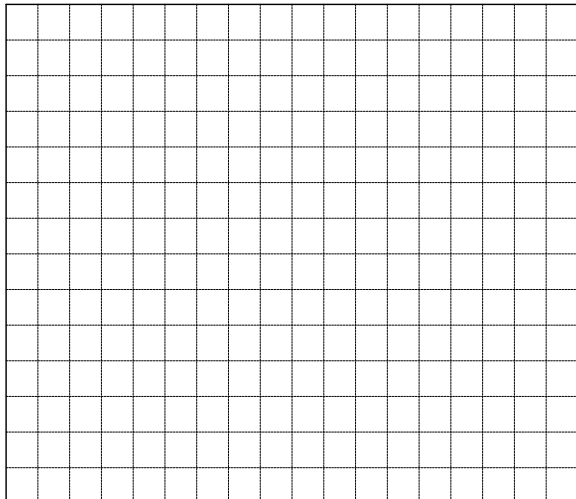
Rendszáma: _____ Gyártmánya: _____ Színe: _____

_____ - _____

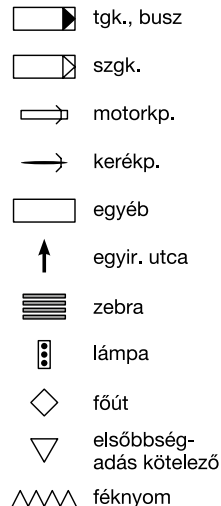
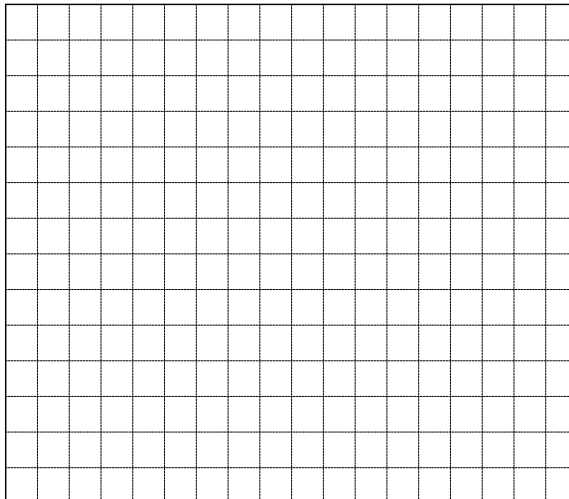
_____ - _____

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 betekintsen, 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://generalihu/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

Jegyzőkönyv gépjármű vezetői engedély adatairól



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

A Generali Biztosító Zrt.-nél kárszámon nyilvántartott, forgalmi rendszámú gépjármű balesetével kapcsolatban, a baleset időpontjában a gépjárművet vezető személy vezetői engedélyében szereplő adatok igazolása szükséges.

A gépjármű vezetői engedélyben szereplő, kárrendezéshez szükséges adatok a következők:

Kód	Megnevezés	Vezetői engedélyben szereplő adat
1., 2.	Név	
3.	Születési idő	
4.a	Kibocsátási dátum	
4.b	Érvényességi idő	
5.	Sorszám	

Érvényességi kategória (9)	Vizsga időpontja (10)	Kategória érvényessége (11)	Korlátozás kódja (12)

Csak a káreseményben érintett kategória megadása kötelező!

A fent leírt és a vezetői engedélyben szereplő adatok egyezőségét igazolom.