

MEGHATALMAZÁS

Alulírott (név)
.....(cím)
meghatalmazom a **KAJUHA KFT**-t , (cím: 3531 Miskolc, Nyírfa u. 9., adószám: 13156785-2-05),
hogy 2020. évhó.....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

Kárszám (Hivatkozási szám): _____

1. A káresemény adatai
 GFB kár

 Casco kár

A kárbejelentéshez szükséges okmányok, iratok: forgalmi engedély, vezetői engedély, baleseti bejelentő.

Érkeztető bélyegző helye:

a. Baleset ideje: _____ óra _____ perc

 b. Helye: _____
 _____ utca
 _____ út, tér _____ hrsz
 _____ szám
 (lakott területen kívül: _____ út _____ km)

kárügyintéző aláírása

c. A bejelentett gépjármű forgalmi rendszáma: _____ előző _____

d. Gyártmánya: _____ e. Típusa: _____

f. Alvászáma: _____ g. Forgalmi engedély száma: _____

h. Gyártási éve: _____ i. Első forgalomba helyezés: _____ j. Színe: _____

k. A gépjármű fajtája: _____

l. Felelősségbiztosító neve: _____

m. Casco biztosító neve: _____

 n. A gépjárműhasználat jellege: normál taxi bérgepjármű céges gépjármű teherfuvarozás egyéb: _____

o. A tulajdonos neve: _____

 o/1. Címe: _____
 _____ út, tér _____ szám _____ emelet _____ ajtó

o/2. Telefon: _____ o/3. E-mail cím: _____

o/4. Számlaszám: _____ - _____ - _____

p. Üzemeltető (ha nem a tulajdonos) neve: _____

 p/1. Címe: _____
 _____ út, tér _____ szám _____ emelet _____ ajtó

q. Járművezető neve: _____ q/1. Járművezető kora: _____

 q/2. Címe: _____
 _____ út, tér _____ szám _____ emelet _____ ajtó

q/3. Telefon: _____ Ha nem a tulaj, milyen minőségben vezette? _____

q/4. Vezetői engedély száma: _____ kategória _____ érvényes: _____

r. A másik jármű forgalmi rendszáma: _____ típusa: _____ színe: _____

s. További résztvevők (a két ütköző járművön kívül)

s/1. Forgalmi rendszáma: _____ típusa: _____ színe: _____

s/2. Forgalmi rendszáma: _____ típusa: _____ színe: _____

 t. Tanúk voltak-e? igen nem

 u. Rendőri intézkedés történt-e? nem igen _____ Rendőrkapitányság részéről helyszíni bírság egyéb feljelentés

 v. Baleset során megsérült személyek: nem sérült

Név:	<input type="checkbox"/> vezető	<input type="checkbox"/> utas	<input type="checkbox"/> gyalogos
Cím:	<input type="checkbox"/> könnyű	<input type="checkbox"/> súlyos	<input type="checkbox"/> halálos
Név:	<input type="checkbox"/> vezető	<input type="checkbox"/> utas	<input type="checkbox"/> gyalogos
Cím:	<input type="checkbox"/> könnyű	<input type="checkbox"/> súlyos	<input type="checkbox"/> halálos

 w. Egyéb tárgyi károk (villanyoszlop, korlát, útjelző): nem igen

 x. A gépjárműnek volt-e már korábban sérülése? nem igen _____ év; sérülés: _____ biztosító: _____

_____ év; sérülés: _____ biztosító: _____

