

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,
.....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.:

Kárszám: _____

Tisztelt Ügyfelünk!

Kérjük szíveskedjék a balesetre, káreseményre vonatkozó adatokat pontosan megadni, a megfelelő szöveget aláhúzással jelölni. Az adatok közül egyidejűleg – értelemszerűen – több is jelölhető. Az összeütközésben részt vevő gépjármű vezetőjétől kérjen felelősségbiztosítási igazolólapot, részletesen kitöltött, aláírt betétlapot és kárbejelentőlapot, mert ezek hiányában kára esetleg csak késedelmesen rendezhető.

1. Baleset ideje: _____ év _____ hó _____ nap _____ óra _____ perc	10. Károkozó jármű adatai			
2. Helye: _____ ország _____ város _____ ker. _____ út, utca _____ házszám, hrsz. (lakott területen kívül: _____ út _____ km)	<table border="1"> <tr> <td>Forg. rendszám</td> <td>Típusa</td> <td>Színe</td> </tr> </table>	Forg. rendszám	Típusa	Színe
Forg. rendszám	Típusa	Színe		
3. A bejelentett gépjármű forgalmi rendszáma _____ előző forgalmi rendszáma: _____	Tulajdonos neve: _____ Címe: _____ Vezető neve: _____ Címe: _____			
4. A gépjármű forgalmi engedélyének száma: _____ Első forgalomba helyezés időpontja: _____ év _____ hó _____ nap Érvényessége: _____ év _____ hó _____ napig	Felelősségbiztosító neve: _____ Felelősségbiztosítás kötvényszáma: _____			
5. A gépjármű fajtája: motorkerékpár, személygépkocsi, tehergépkocsi, autóbusz, vontató, mezőgazdasági vontató, lassú jármű, segédmotoros kerékpár, egyéb jármű, mégpedig: _____ A gépjármű jellege: taxi, bérgépkocsi, tömegközlekedési busz, iparszerű teherfuvarozás gyártmánya: _____ típusa: _____ alvázszáma: _____ színe: _____ hengerűrtartalom: _____ cm ³ gyártási éve: _____ teherbírása (tgk-nál): _____ t Szállítható személyek száma: _____ fő	11. További résztvevők:			
6. Tulajdonos neve: _____ Tel.: _____ címe: □□□□ _____ E-mail címe: _____ Bankszámlaszám: _____ Üzembentartó, ha nem tulajdonos: _____ címe: □□□□ _____ E-mail címe: _____	<table border="1"> <tr> <td>Forg. rendszám</td> <td>Gépjármű típusa</td> <td>Színe</td> </tr> </table>	Forg. rendszám	Gépjármű típusa	Színe
Forg. rendszám	Gépjármű típusa	Színe		
7. Felelősségbiztosító neve: _____	12. Rendőri intézkedés történt-e? <input type="checkbox"/> igen <input type="checkbox"/> nem helyszíni bírság _____ R.-kap részéről _____ feljelentés			
8. Casco biztosítással rendelkezik-e: nem igen _____ biztosítónál	13. Tanúk (amennyiben a balesetnek volt tanúja, kérjük feltétlenül jelezni): Név: _____ Utas: igen Címe: _____ nem Név: _____ Utas: igen Címe: _____ nem			
9. Vezető (Ha a gépjármű parkolt, nem kell kitölteni.) neve: _____ Tel.: _____ címe: □□□□ _____ E-mail címe: _____ Vezetői eng. száma: _____ Kategória: _____ érvényessége: _____ év _____ hó _____ napig	14. Hol tekinthető meg a gépjármű a (helyszíni) szemle során?			
	15. A gépjárműnek volt-e korábban sérülése? igen _____ nem _____ Biztosítónál rendezve Mikor? _____ év, sérülés: _____ _____ év, sérülés: _____			

AZONOSÍTÁSI ADATLAP A pénzmosás megelőzéséről és megakadályozásáról szóló 1994. évi XXIV. tv. 2. § alapján

1. TERMÉSZETES SZEMÉLY			
Családi és utóneve:	Előző név, születési családi és utónév:		
Születési helye, ideje:	Anyja leánykori családi és utóneve:		
Lakcíme: □□□□ _____ helység _____ utca _____ hsz. _____ lh. _____ emelet _____ ajtó			
Azonosító okmány száma:	típusa:	<input type="checkbox"/> személyi igazolvány <input type="checkbox"/> útlevél <input type="checkbox"/> egyéb	
Okmányt kiállító hatóság megnevezése:	Állampolgársága:		
2. NEM TERMÉSZETES SZEMÉLY			
Neve:	Rövidített neve:		
Székhelye, székhelyének címe:			
Fő tevékenységi köre:			
Azonosításhoz bemutatott okirat száma:			
Képviselőre jogosult neve:	lakhelye:	sz.ig.száma:	beosztása:
Képviselőre jogosult neve:	lakhelye:	sz.ig.száma:	beosztása:
Kézbiztosított megbízott azonosításra alkalmas adatai:			
3. MEGHATALMAZÁS ESETÉN			
Meghatalmazottként kinek a nevében jár el?			
Meghatalmazott neve:			
Lakcíme:			
Korábban megtörtént-e az ügyfél azonosítása? <input type="checkbox"/> igen <input type="checkbox"/> nem		Korábbi azonosító adatok változtak-e? <input type="checkbox"/> igen <input type="checkbox"/> nem	

Baleset (káresemény) leírása

<p>16. Helyszínrajz: Kérjük, ábrázolja az utcát, utat (név, hrsz., km-kő, közeli városok) a két gépjármű helyzetét az ütközés pillanatában, a keréknymokat, valamint a közlekedési jelzéseket (lámpa, tábla), rendszámokat.</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%; border: 1px solid black; height: 200px;"></td> <td style="width: 50%; padding-left: 10px;"> <p>tgk., busz </p> <p>szgk. </p> <p>mkp </p> <p>kp </p> <p>előbbség-adás köt. </p> <p>főút </p> <p>lámpa </p> <p>egyr. utca </p> </td> </tr> </table>		<p>tgk., busz </p> <p>szgk. </p> <p>mkp </p> <p>kp </p> <p>előbbség-adás köt. </p> <p>főút </p> <p>lámpa </p> <p>egyr. utca </p>	<p>17. Időjárás: derült, borús, szeles, ködös, havas, esős</p> <p>Útfelület: száraz, gödrös, vizes, jeges, sáros, síma</p> <p>Útburkolat: aszfalt, beton, makadám, keramit, kockakő, földút</p> <hr/> <p>18. A gépjárművek haladási sebessége a káreseményt megelőzően</p> <p>_____ frsz. _____ km/h</p> <p>_____ frsz. _____ km/h</p>
	<p>tgk., busz </p> <p>szgk. </p> <p>mkp </p> <p>kp </p> <p>előbbség-adás köt. </p> <p>főút </p> <p>lámpa </p> <p>egyr. utca </p>		
<p>19. Káresemény leírása (egyéb közlőnivaló):</p> 			
<p>20. A baleset során megsérült személyek:</p> <p>Név: _____ vezető, utas, gyalogos könnyű, súlyos, halálos</p> <p>Lakcím: □□□□ _____</p> <p>Név: _____ vezető, utas, gyalogos könnyű, súlyos, halálos</p> <p>Lakcím: □□□□ _____</p>			
<p>21. A baleset során károsodott egyéb tárgy tulajdonosai (oszlop, kerítés stb.):</p> <p>Név: _____ A kár tárgya: _____</p> <p>Lakcím: □□□□ _____</p>			
<p>22. Nyilatkozat Alulírott kérem, hogy a gépjárművemben keletkezett kárt előzetesen casco biztosítási szerződésem alapján rendezzék.</p> <p>Kelt: _____, _____ év _____ hó _____ nap _____ tulajdonos</p> <p><input type="checkbox"/> A balesetért (káreseményért) felelősségemet nem ismerem el, kérem káromat a másik fél felelősségbiztosítása alapján rendezzék.</p> <p><input type="checkbox"/> A balesetért (káreseményért) mindketten felelősek vagyunk.</p> <p><input type="checkbox"/> A balesetért (káreseményért) felelősségemet elismerem, és kérem a saját gépjárművemben keletkezett kárt casco biztosításom alapján rendezni.</p> <p><input type="checkbox"/> Kérem, hogy saját gépjárművemben keletkezett kárt casco biztosításom alapján rendezzék.</p> <p>Kijelentem, hogy a hatályos jogszabályok értelmében <input type="checkbox"/> ÁFA visszatérítésre jogosult vagyok, <input type="checkbox"/> nem vagyok jogosult.</p> <p>Jogosultság esetén adószámom: □□□□□□□□-□-□□□□</p> <p>Hozzájárulok ahhoz, hogy (gép)járművem esetleges előzményes káriratait a jelen kárhoz az UNION Vienna Insurance Group Biztosító Zrt. a társbiztosítótól beszerezze és a (gép)járművem jelen káreseményével összefüggésben a rendőrségi, illetve az ügyészségi iratokba betekintést nyerjen, valamint azokról másolatot kapjon.</p> <p>Kijelentem továbbá, hogy a károk bekövetkezésének okaira, a keletkezett károokra és a személyi sérülésekre vonatkozó közölt adatok a valóságnak megfelelnek. A casco biztosítás a baleset (káresemény) időpontjában érvényes volt, valamint a kártérítést kizáró ok (pl. ittasság, kábítószer és a gépjármű vezetését károsan befolyásoló gyógyszer hatása) nem állt fenn, továbbá a korábbi sérüléseket feltüntettem. Jelen sérüléssel kapcsolatban</p> <p><input type="checkbox"/> javítási, értékcsökkenési vagy egyéb térítést nem vettem fel, <input type="checkbox"/> _____-től _____ Ft-ot vettem fel.</p> <p>Hozzájárulok ahhoz, hogy a biztosító a szerződés körében adataimat kezelje, azokat valamely jogszzerűen kiszervezett biztosítási tevékenység keretében a vele szerződéses kapcsolatban álló és a biztosítási titok, valamint adatkezelés törvényes előírásait betartó Autotal Kft.-nek, Dekra-Expert Kft.-nek, illetve más gazdálkodó szervezetnek átadja. Kijelentem, hogy a károsult gépjármű</p> <p><input type="checkbox"/> a saját tulajdonom, azt hitel, lízing, illetve tartós bérlet nem terheli, <input type="checkbox"/> _____ által finanszírozott.</p> <p>Kelt: _____, _____ év _____ hó _____ nap _____ tulajdonos _____ vezető</p>			
<p>Érkezett _____ dátum _____ óra _____ perc</p> <p style="text-align: right;">_____ átvéő és azonosítást végző aláírás</p>			