

Azonnali helyszíni Casco-s kárfelvétel

1239 Bp. Ócsai út 4. 260-0102 262-9333 40/200-839

Megbízás (meghatalmazás)

Alulírott: _____

Cím: _____ telefonszám: _____

Típusú: _____ rendszámú: _____

finanszírozó pénzintézet, ha a törzkönyv nem áll rendelkezésre: _____

bankszámla (túlfizetés esetén, ide kérem utalni az összeget): _____

gépkocsi tulajdonosa, üzemeltetője, meghatalmazom és megbízom a Pilkington AGR Hungary KFT (1239 Bp. Ócsai út 4) a fenti gépkocsi üvegtörésével kapcsolatos, teljes körű biztosítási ügyintézésrel és a sérült üveg javításával.

Kijelentem, hogy a hatályos jogszabályok értelmében jelen gépkocsi esetén Áfa visszaigénylésre: **50%-ban jogosult vagyok**
 100%-ban jogosult vagyok
 nem vagyok jogosult.

A javítás tekintetében a Pilkington AGR Hungary KFT az Audatex javítási kalkuláció (Audatex Magyarország Kft. által kiadott hivatalos program) által megadott javítási összeget jogosult velem szemben érvényesíteni.

Hozzájárulok, hogy a _____ biztosító a kárral kapcsolatos kifizetést közvetlenül a Pilkington AGR Hungary KFT MKB Bank: 10300002-10425081-49020013 számú folyószámlájára utalja.

Továbbá hozzájárulok, hogy amennyiben a gépkocsin elidegenítési tilalom van, (törzkönyv nem áll rendelkezésemre), úgy a finanszírozó pénzintézetnél a Pilkington AGR Hungary KFT, kifizetési engedély ügyintézésében a nevemben, teljes jogkörben eljárjon.

Tudomásul veszem, hogy amennyiben a gépkocsin banki elidegenítési tilalom van, és a finanszírozó pénzintézet bármely okból megtagadja a kifizetési engedély kiadását. Illetve nekem, mint ügyfélnek felróható egyéb hibából, mulasztásból eredően, a biztosító társaság részben, vagy egészben nem egyenlíti ki a javítási számla, biztosítóra eső részét, úgy ezt a hiányzó összeget köteles vagyok a Pilkington AGR Hungary KFT vagy a munkát elvégző alvállalkozója részére haladéktalanul megtéríteni. Elfogadom, hogy késedelmes teljesítés esetén a jegybanki alapkamat kétszeresét vagyok köteles megfizetni.

Jelen jogviszonyból eredő vitás kérdések vonatkozásában – hatáskörtől függően – a Pesti Központi Kerületi Bíróság vagy a Fővárosi Törvényszék kizárólagos illetékességét elfogadom.

_____ 201_ _____

A meghatalmazást, a megbízást és a kizárólagos illetékességet elfogadom.

Előttünk, mint tanúk előtt:

Név (olvasható): _____

Cím: _____

Szig.szám: _____

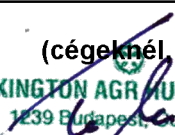
Aláírás: _____

Név (olvasható): _____

Cím: _____

Szig.szám: _____

Aláírás: _____

Meghatalmazó
(cégenél, csak aláíró által)

PILKINGTON AGR HUNGARY KFT.
1239 Budapest, Ócsai út 4.
MKB Bank: 10300002-10425081-49020013
Adószám: 11132787-2-43
Pilkington AGR Hungary KFT



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)

c. A bejelentett gépjármű forgalmi rendszáma: _____ előző _____

d. Gyártmánya: _____ e. Típusa: _____

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

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

k. A gépjármű fajtája: _____

l. Felelősségbiztosító neve: _____

m. Casco biztosító neve: _____

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

o. A tulajdonos neve: _____

o/1. Címe: _____

_____ út, tér _____ szám _____ emelet _____ ajtó

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

o/4. Számlaszám: _____ - _____ - _____

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

p/1. Címe: _____

_____ út, tér _____ szám _____ emelet _____ ajtó

q. Járművezető neve: _____

q/1. Címe: _____

_____ út, tér _____ szám _____ emelet _____ ajtó

q/2. Telefon: _____ Ha nem a tulaj, milyen minőségben vezette? _____

q/3. 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: _____

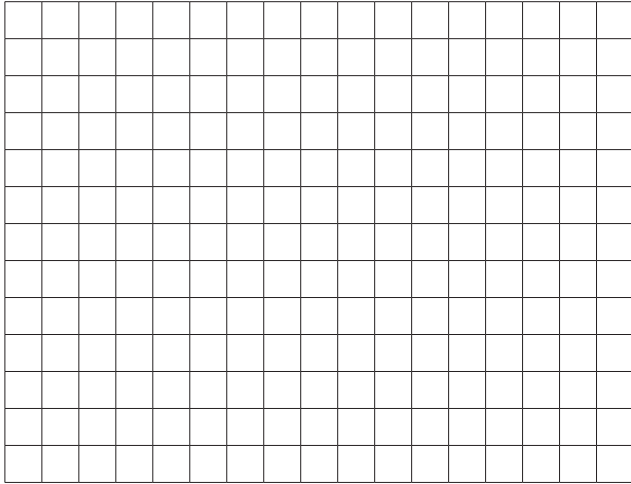
s/2. Forgalmi rendszáma: _____ típusa: _____ színe: _____

t. Tanúk voltak-e? igen nemu. Rendőri intézkedés történt-e? nem igen _____ Rendőrkapitányság részéről helyszíni bírság egyéb feljelentésv. Baleset során megsérült személyek: nem sérültNév: _____ vezető utas gyalogosCím: _____ könnyű súlyos halálosNév: _____ vezető utas gyalogosCím: _____ könnyű súlyos halálosw. Egyéb tárgyi károk (villanyoszlop, korlát, útjelző) nem igen _____x. A gépjárműnek volt-e már korábban sérülése? nem igen _____ év; sérülés: _____ biztosító: _____

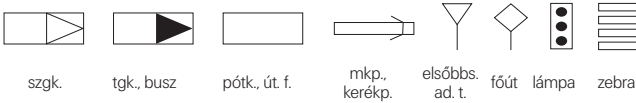
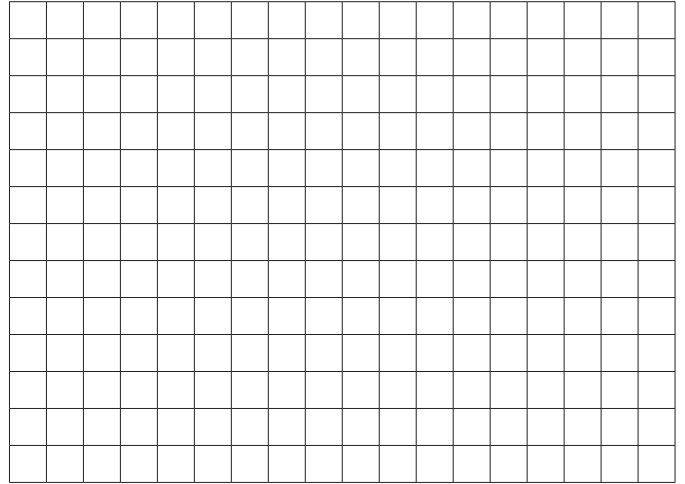
_____ év; sérülés: _____ biztosító: _____

2. Helyszínrajz (Kérjük ábrázolja a káresemény helyszínét! Írja be az utcaneveket, házzszámokat, rendszámokat és rajzolja be a közlekedési jelzéseket, féknyomokat!)

Az ütközés pillanatában



Az ütközés után, ahogy megálltak a járművek



féknyom

Gépjárművének haladási sebessége a baleset előtt:
(fékezés előtt): km/óra
A másik jármű kb. sebessége: km/óra

3. A káresemény leírása és a baleset körülményei

a. A káresemény leírása: _____

b. Látási és útviszonyok a baleset időpontjában (szükség szerint több is jelölhető).

- b/1. Látási viszonyok: normál nappali borult nappali szürkület sötét köd eső hóesés
- b/2. Burkolat minősége: aszfalt beton kockakő keramit földút
- b/3. Az út felülete: száraz nedves sáros vizes latyakos havas jeges

4. Nyilatkozatok

- a. Véleménye szerint ki a felelős a balesetért? ön a másik fél mindkettő
- b. Kérem a gépjármű károm a casco biztosításom alapján rendezzék. igen nem
- c. Alkohol, kábítószer vagy a (gép)járművezetést károsan befolyásoló gyógyszer hatása alatt álltam igen nem
- d. Hozzájárulok ahhoz, hogy jelen kárrendezés céljából (gép)járművem esetleges káriratait a Groupama Garancia Biztosító Zrt. a társbiztosítótól beszerezze. igen nem
- e. Hozzájárulok, hogy a Groupama Garancia Biztosító Zrt. jelen káresemény rendezése céljából, a káreseménnyel összefüggésben a rendőrségi, illetve az ügyészségi, bírósági iratokba betekintést nyerjen, valamint azokról másolatot kapjon. igen nem
- f. Kijelentem, hogy a hatályos jogszabályok értelmében ezen (gép)járművel kapcsolatosan áfa-visszatérítésre jogosult vagyok. igen nem
 Jogosultság esetén adószámom:
- g. Kijelentem, hogy a kárbejelentő nyomtatvány rovataiba beírt adatok a valóságnak megfelelnek.
- h. Jelen sérüléssel kapcsolatosan javítási, értékcsökkenési, vagy egyéb kártérítést nem vettem fel, továbbá a korábbi kijavított sérüléseket az 1/x. pontban feltüntettem.
- i. Az új típusú forgalmi engedély esetében, ha a törzskönyv nem áll rendelkezésemre, nyilatkozom, hogy ennek oka: _____
 Tudomásul veszem ha a rendőrségi feljelentés történt csak a jogerős határozat után kapok kártérítést.
- Kelt: _____, _____ . _____ . _____ .
- Hol tekinthető meg a jármű? _____
gépjárművezető tulajdonos (céges)
- Kapcsolattartó személy: Telefon:

5. Tájékoztató

A kárrendezés gyorsítása érdekében a következőkre hívjuk fel szíves figyelmét.

- a. A balesetnél szétszóródott nagyobb alkatrészek pl.: lökhárító, hűtőrács, villogó stb. összeszedése, megőrzése szükséges.
- b. Fontos, hogy a baleset során megsérült jármű állapotán lehetőleg ne változtasson.