

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, üzembentartója, 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: _____

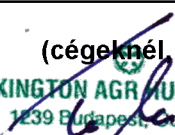
Aláírás: _____

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-kárbejelentési adatlap

Káraktszám: -

A baleset ideje: 20 év, hó, nap, óra, perc **Helye:** ország
..... város / település: út/utca hsz./hrszt.
lakott területen kívül: út km.

A bejelentett (gép)jármű forgalmi rendszáma:

érvényessége: év hó nap Hányadik tulajdonos?

Felelősség biztosító neve:

Rendelkezik-e Casco biztosítással? **igen** **nem**

Melyik biztosítótársaságnál?

Hol tekinthető meg a (gép)jármű a (helyszíni) szemle során?

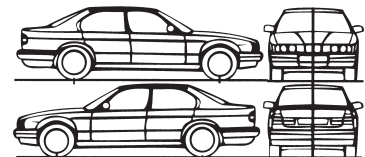
A (gép)járműnek volt-e korábbi sérülése? **igen** **nem**

(A kijavított sérülést is kérjük feltüntetni.)

Melyik biztosítótársaság
rendezte a kárt?

Rajzolja be a (gép)járműve sérülését!

Mikor?
.....
.....



A tulajdonos

neve: telefonszáma:

címe:

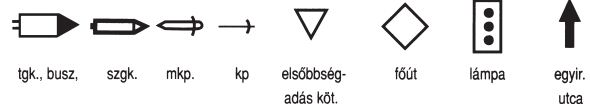
Bankszámlaszáma: - -

A (gép)járművezető neve: telefonszáma:

címe:

vezetői engedélyének érvényessége:-ig. kategóriája: **A A1 B C C1 D D1 E F**

Helyszínrajz: Kérjük ábrázolja az utcát, utat (név, hsz., km-kő, közeli városok) a két (gép)jármű helyzetét a baleset után, a keréknyomokat, valamint a közlekedési jelzéseket (lámpa, tábla) és jelölje be a rendszámokat:



A káresemény leírása (egyéb közlőnivalók):

További résztvevők:

igen

nem

Forgalmi rendszám: típus: szín:

Forgalmi rendszám: típus: szín:

Rendőri intézkedés történt-e?

igen

nem

..... Rendőrkapitányság

Személyi sérülés történt-e?

igen

nem

Sérültek száma összesen: fő

A baleset során megsérült személyek:

Név: vezető utas gyalogos

Lakcím: könnyű súlyos halálos

Név: vezető utas gyalogos

Lakcím: könnyű súlyos halálos

A baleset során károsodott egyéb tárgy tulajdonosai:

Név: A kár tárgya:

Lakcím:

Név: A kár tárgya:

Lakcím:

Tanúk:

Név: utas: **igen** **nem**

Lakcím:

Név: utas: **igen** **nem**

Lakcím:

Nyilatkozat

1.) Ön szerint ki a felelős a balesetért (káreseményért)? **én / saját gépjárművem vezetője** **másik fél** **mindketten**

2.) Kérem, hogy a saját gépjárművemben keletkezett kárt Casco biztosításom alapján rendezzék. **igen** **nem**

3.) Kábítószer, alkohol vagy a gépjárművezetést károsan befolyásoló gyógyszer hatása alatt álltam. **igen** **nem**

4.) **Kijelentem, hogy a részemre átadott lapon szereplő személyes adatok kezelésére vonatkozó tájékoztatást megismertem, tudomásul vettem. Jelen nyilatkozataimat a tájékoztatás ismeretében teszem meg.**

5.) Alulírott üzembentartó / tulajdonos / vezető a jelen nyilatkozat aláírásával nyilvánítom ki arra vonatkozó önkéntes és határozott hozzájárulásomat, hogy a Porsche Versicherung AG Magyarországi Fióktelepe és a szolgáltatásai teljesítésében közreműködő partnerei

a.) a **biztosítási szolgáltatás elbírálása és teljesítése céljából** a személyes adataimat kezelje.

b.) a **szolgáltatás elbírálásához** és a **kár rendezéséhez** szükséges igazolványaimról, engedélyeimről fénymásolatot készítsen.

c.) a **jelen kár- és biztosítási eseménnyel összefüggésben** a rendőrségi és ügyészségi iratokba betekintést nyerjen, valamint azokról másolatot kapjon.

d.) biztosított vagyontárgyam esetleges előzetes káriratait a **jelen kárigényem elbírálásához beszeresse a tárgybiztosítótól.**

6.) Kijelentem, hogy a hatályos jogszabályok értelmében ezen gépjárművel kapcsolatban **igen** **nem**

áfa-visszatérítésre jogosult vagyok:

Jogosultság esetén az adószámom:

(A kötelező rovatot csak akkor kell kitölteni, ha a kártérítésből **személyijövedelemadó-előleg** kerül levonásra.)

..... (név)

Adóazonosító jele: (APEH-adóigazolványról)

Kelt:

.....
az üzembentartó / tulajdonos sajátkezű aláírása

(cégszerű aláírás)

.....
a vezető sajátkezű aláírása

Az üzembentartó / tulajdonos / vezető a jelen nyilatkozatot csak személyesen jogosult megtenni.

Ha nem járul hozzá bármelyik adatkezelési, adattovábbítási esethez, az annak megfelelő pont kihúzható.

Érkeztetési bélyegző:

Az átvevő neve