



Azonnali, helyszíni Casco-s kárfelvétel

1107 Bp. Szállás u. 19. – 260-0102, 262-9333, 40/200-839

Megbízás (meghatalmazás)

Alulírott: _____

Cím: _____ telefonszám: _____

Típusú: _____ rendszámú: _____

finanszírozó pénzügyintézet, ha a törzskönyv nem áll rendelkezésre: _____

bankszámla (túlfizetés esetén, ide kérem utalni az összeget): _____
gépkocsi tulajdonosa, üzembentartója, meghatalmazom és megbízom a Pilkington AGR Hungary KFT (1107 Bp., Szállás utca 19.)
a fenti gépkocsi üvegkárával kapcsolatos, teljes körű biztosítási ügyintézésével és a sérült üveg javításával.

Kijelentem, hogy a hatályos jogszabályok értelmében jelen gépkocsi esetén Áfa visszaigénylésre: 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 _____
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, (törzskönyv nem áll rendelkezésemre), úgy a finanszírozó pénzügyintézetnél 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 pénzügyintézet 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 Bíróság kizárólagos illetékességét elfogadom.

Budapest 201 _____

Meghatalmazó
(cégeknél, csak aláíró által)

A meghatalmazást, a megbízást és a kizárólagos illetékességet elfogadom.

PILKINGTON AGR HUNGARY KFT
1107 Budapest, Hógyász u. 14.
MKB Bank: 10300002-10425081-49020013
Adószám: 11132787-2-42
Pilkington AGR Hungary KFT

Előttünk, mint tanúk előtt:

Név (olvasható): _____

Név (olvasható): _____

Cím: _____

Cím: _____

Szig.szám: _____

Szig.szám: _____

Aláírás: _____

Aláírás: _____



AB-AEGON Általános Biztosító Rt.

GÉPJÁRMŰ KÁRBEJELENTŐ LAP

Nyilvántartási szám:

Kárszám:

Tisztelt Ügyfelünk!

Kérjük szíveskedjék a balesetre, káreseményre vonatkozó adatokat pontosan megadni, a megfelelő szöveget aláhúzással jelölni.
A vörös színű rovatokat a biztosító tölti ki!

1. Baleset ideje: év hó nap óra perc
(Káresemény)

2. Helye: ország város, település
..... ker. út, utca házszám
..... tér, köz
(lakott területen kívül: számú közúton a számú km-nél)

3. A bejelentett gépjármű forgalmi rendszáma: Előző forgalmi rendszáma:

4. A gépjármű forgalmi engedélyének száma:

Első forgalomba helyezés időpontja: év hó nap

Érvényessége: év hó napig

5. A gépjármű fajtája: motorkerékpár, személygépkocsi, tehergépkocsi, autóbusz, vontató, mezőgazdasági vontató, lassú jármű, segédmotoros kerékpár, egyéb jármű,

mégpedig:

A gépjármű jellege: taxi, bér gépkocsi, tömegközlekedési busz, hivatalos teherfuvarozás, egyéb:

gyártmánya:

típusa:

alvázszáma:

színe: hengerűrtartalom: cm³

saját tömeg: kg össztömeg: kg teherbírás: t

szállítható személyek száma: fő gyártási éve:

6. Tulajdonos neve: tel.:

Szül. év, hó, nap Jogi személy esetén adószám:

címe:

Üzembentartó, ha nem a tulajdonos:

neve:

címe:

Bankszámlát (átutalási számlát) vezető pénzüintézet neve:

..... Számlaszám:

7. Felelősségbiztosító neve:

Felelősségbiztosítás kötvényszáma:

Érvényessége:-tól-ig

8. Casco biztosítással rendelkezik-e? Nem - Igen biztosítónál
Biztosított (szerződő) neve (ha nem a tulajdonos):

címe:

Alapmódzat kódja: Szerződésszám:

Kiegészítő módzatok kódja: Biztosítás kezdete: ____ év ____ hó ____ nap

..... Kötvény szerint vállalt önrész: Ft

..... pótdíj %

..... Utolsó befizetés: ____ év ____ hó ____ nap

Bemutatva díjnyugta, postaigazolás, bankigazolás, FSZDV elszámolás, NYUFIG utalvány.

9. Vezető (ha nem a tulajdonos v. üzembentartó!) **Ha gépjármű parkolt, nem kell kitölteni!**

Neve: Tel.:

címe:

Vez. eng. száma: Kategória:

Érvényessége: év hó naptól év hó napig

10. Károkozó jármű frsz.:

Típusa: Színe:

Tulajdonos neve:

Címe:

Vezető neve:

Címe:

Felelősségbiztosító neve:

Felelősségbiztosítás kötvényszáma:

11. További résztvevők:

Forg. rendszám	Gj. típusa	Színe

12. Rendőri intézkedés történt-e? Nem - igen

..... Ft.-kap. részéről helysz. bírság feljelentés

13. Tanúk:

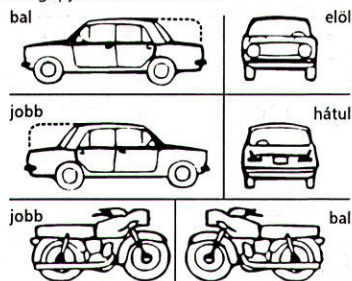
Név: Utas: igen, nem

címe:

Név: Utas: igen, nem

címe:

14. Rajzolja be gépjárműve sérülését!



Az ábrán nem jelölhető sérülések leírása:

15. Hol tekinthető meg a gépjármű a (helyszíni) szemle során?

16. A gépjárműnek volt-e korábban sérülése? Nem - igen

..... Biztosítónál rendezve

Mikor? év, sérülés

..... év, sérülés

17. Egyéb kiegészítések:

18. A gépjármű sérülésére vonatkozó adatok:

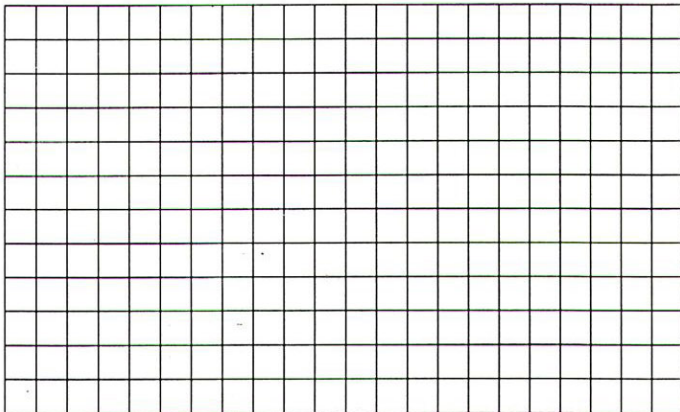
Kárrend. módja	Jav. szektor	Jogalap	ÉCS

Károsodás helye

JE	JH	BE	BH	TE	TH	BS	SZ

Baleset (káresemény) leírása

19. Helyszínrajz: kérjük ábrázolja az utcát, utat (név, hsz., km-kő, közeli városok), a két gépjármű helyzetét a baleset után, a keréknyomokat, valamint a közlekedési jelzéseket (lámpa, tábla), rendszámokkal.



- tgk., busz
- szgk.
- mkp.
- kp.
- elsőbbség adás köt.
- főút
- lámpa
- egyir. utca

20. Időjárás:

derült, borús, szeles,
ködös, havas-(ólmós),
esős

Útfelület:

száraz, gödrös, vizes,
jeges, sáros, sima

Útburkolat:

aszfalt, beton, makadám,
keramit, kockakő, földút

21. A gépjárművek haladási
sebessége a káreseményt
megelőzően

..... frsz. km/h

..... frsz. km/h

22. Káresemény leírása (egyéb közölnivaló):

23. A baleset során megsérült személyek:

Név: vezető, utas, gyalogos könnyű, súlyos, halálos □ □

Lakcím: □ □ □ □ Születési ideje: év hó nap

Név: vezető, utas, gyalogos könnyű, súlyos, halálos □ □

Lakcím: □ □ □ □ Születési ideje: év hó nap

24. A baleset során károsodott egyéb tárgy tulajdonosai (oszlop, kerítés stb.):

Név: A kár tárgya: □ □

Lakcím: □ □ □ □

Név: A kár tárgya: □ □

Lakcím: □ □ □ □

25. NYILATKOZAT

Alulírott kérem, hogy a gépjárművemben keletkezett kárt előzetesen casco biztosítási szerződésem alapján rendezzék azzal, hogy a Ptk. 558. § (2) bek. -ben foglaltak szerint a károkozó felelősségbiztosítójával szemben szíveskedjenek érvényesíteni a casco biztosításom alapján meg nem térült igényemet.

Kijelentem, hogy a hatályos jogszabályok értelmében ÁFA visszatérítésre nem vagyok jogosult, jogosult vagyok, adószámom:

Kelt: év hó nap

.....
tulajdonos

1. A balesetért (káreseményért) felelősségemet nem ismerem el, kérem, hogy káromat a másik fél felelősségbiztosítása alapján rendezzék.

2. A balesetért (káreseményért) mindketten felelősek vagyunk.

3. A balesetért (káreseményért) felelősségemet elismerem és kérem a saját gépjárművemben keletkezett kárt casco biztosításom alapján rendezni.

4. Kérem, hogy saját gépjárművemben keletkezett kárt casco biztosításom alapján rendezzék.

5. A balesetben résztvevő másik félnek kitöltött betétlapot (és igazolást) adtam.

Kijelentem továbbá, hogy a károk bekövetkezésének okaira, a keletkezett károkra és személyi sérülésekre vonatkozó közölt adatok a valóságnak megfelelnek. A casco biztosítás a baleset (káresemény) időpontjában érvényes volt, valamint a kártérítést kizáró ok (pl.: ittasság) nem állt fenn, továbbá a korábbi sérüléseket feltüntettem. Jelen sérüléssel kapcsolatban javítási, értékcsökkenési vagy egyéb térítést nem vettem fel, illetve

.....-tól Ft-ot vettem fel.

Kelt: év hó nap

.....
tulajdonos

.....
vezető

Érkezési bélyegző:

..... óra perc

.....
átvevő aláírása