



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 pénzüintézet, 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 (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, (törzkönyv nem áll rendelkezésemre), úgy a finanszírozó pénzüintézetnél 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 pénzüintézet 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, Hógyás 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: _____

gépjármű kárbejelentő

Kérjük szíveskedjék az adatokat pontosan kitölteni!

A kárbejelentéshez szükséges okmányok: forgalmi engedély, vezetői engedély, személyi igazolvány illetve azok fénymásolata, továbbá a baleseti bejelentő.

K&H Biztosító Zrt.
1068 Budapest, Benczúr u. 47.



felelősségi kár CASCO kár

baleset ideje: .év . . .óra .perc
 helye: ország település
 ker. utca házszám
 (lakott területen kívül út km)
 a tulajdonos neve: tel.
 születéskori név (leánykori név):
 születés dátuma (év, hó, nap):
 születés helye:
 címe:
 jogi személy esetén az adóig.szám:
 üzembentartó /ha nem tulajdonos/
 neve:
 címe:
 bankszámlát (átutalási számlát) vezető pénzintézet neve:
 számlaszám:

→ a bejelentett gépjármű
 forgalmi rendszáma: előző:
 alvázszáma:
 színe: gyártási éve:
a (gépjármű) fajtája: motorkerékpár, személygépkocsi, tehergépkocsi,
 autóbusz, vontató, mezőgazdasági vontató, lassú jármű, segédmotoros kerékpár,
 egyéb jármű, mégpedig
a gépjárműhasználat jellege: taxi, bérgépjármű, tömegközlekedési busz,
 teherfuvarozás, egyéb:
 gyártmánya: típusa:
 gépjármű felelősségbiztosítója:
 CASCO biztosítója:
Rendőri intézkedés történt-e? igen nem
 R.-kap részéről helyszíni bírság feljelentés

vezető: tel.:
 címe:
 születési idő: vezetői engedély száma: kategória:
 érvényesség: a szemle kért helye:
 Milyen minőségben vezette a gépjárművet?
 tulajdonos családtag alkalmazott (céges) kölcsön

→ Rajzolja be gépjárműve sérülését!

bal		elő	
jobb		hát	
jobb		bal	

→ a baleset során megsérült személyek, tárgyak
 név: telefon: vezető / utas / gyalogos
 lakcím:
 név: telefon: vezető / utas / gyalogos
 lakcím:
 tárgy:

→ tanúk
 név: utas: igen nem
 cím:
 név: utas: igen nem
 cím:
A gépjárműnek volt-e már korábban sérülése? igen nem
 év sérülés
 év sérülés
további résztvevők:
 forgalmi rendszáma: típus: szín:

→ a káreseményben résztvevő másik jármű
 forgalmi rendszáma:
 típusa: színe:
 tulajdonos neve:
 címe:

 vezető neve:
 címe:

 felelősségbiztosítójának neve:
 felelősségbiztosítási kötvényszáma:

dátum .év . .



Tulajdonos aláírása

Vezető aláírása

→ a káresemény részletes leírása

Kérjük, ábrázolja az utcákat stb. (utcanév, házszám megjelölésével), a jármű(vek) helyzetét a baleset (káresemény) után, a keréknyomokat, a közlekedési jelzéseket, a jármű rajzába írja be a forgalmi rendszámot!

az ütközés pillanatában <div style="border: 1px solid black; height: 150px; width: 100%;"></div>	az ütközés után, ahogy megálltak a járművek <div style="border: 1px solid black; height: 150px; width: 100%;"></div>
---	---

szgk.	tgc., busz	pótk. ut. f.	mkp., kerékp.	elsőbbs. ad. t.	főút	lámpa	zebra	féknyom	Gépjárművének haladási sebessége a baleset előtt: <input style="width: 50px;" type="text"/> (km/h) (fékezés előtt) A másik jármű kb. sebessége: <input style="width: 50px;" type="text"/> (km/h)

Látási és útviszonyok a baleset időpontjában: (szükség szerint több X is jelölhető)

Látási viszonyok:	<input type="radio"/> normál nappali	<input type="radio"/> borult nappali	<input type="radio"/> szürkület	<input type="radio"/> sötétség	<input type="radio"/> köd	<input type="radio"/> eső	<input type="radio"/> hóesés
Burkolat minősége:	<input type="radio"/> aszfalt	<input type="radio"/> beton	<input type="radio"/> kockakő	<input type="radio"/> keramit	<input type="radio"/> földút		
Az út felülete:	<input type="radio"/> száraz	<input type="radio"/> nedves	<input type="radio"/> sáros	<input type="radio"/> vizes	<input type="radio"/> latyakos	<input type="radio"/> havas	<input type="radio"/> jeges

→ nyilatkozatok

1. Véleménye szerint ki a felelős a balesetért? én a másik fél mindketten
2. Alkohol, kábítószer, vagy a (gép)járművezetést károsan befolyásoló gyógyszer hatása alatt álltam igen nem
3. Hozzájárulok ahhoz, hogy (gép)járművem esetleges előzményes káriratait a jelen kárhoz az K&H Biztosító Zrt. a társbiztosítóktól beszerezze, illetve káreseményével összefüggésben a rendőrségi, illetve az ügyészségi iratokba betekintést nyerjen, valamint azokról másolatot kapjon. igen nem
4. Kijelentem, hogy a hatályos jogszabályok értelmében ezen (gép)járművel kapcsolatban áfavisszatérítésre jogosult vagyok. igen nem

Jogosultság esetén adószámom:

5. Kijelentem, hogy a károk bekövetkeztének okaira, a kárra és a személyi sérülésekre vonatkozó adatok is a valóságnak megfelelnek.
6. A jelen sérüléssel kapcsolatos javítási, értékcsökkenési vagy egyéb kártérítést más biztosítótársaságnál nem vettem fel, továbbá a korábbi kijavított sérüléseket feltüntettem.
7. Az új típusú forgalmi engedély esetében, ha a törzskönyv nem áll rendelkezésemre, nyilatkozom, hogy ennek oka:
8. A gépjárművet bármilyen banki hitel terheli: igen nem bank (pénzintézet) neve:

dátum . év .

Tulajdonos aláírása _____
Vezető aláírása