

Gépjármű kárbejelentő lap



Generali Biztosító Zrt. • Telefonos ügyfélszolgálat: +36 1 452 3333 • general.hu/kapcsolat

Kárszám: _____

Káresemény időpontja: _____ év _____ hónap _____ nap _____ óra _____ perc

Káresemény helye: _____ ország _____ helység _____ kerület _____ utca _____ házszám

Lakott területen kívül: _____ út _____ km szelvény

GPS koordináták: N _____ E _____ Készültek a helyszínen fotók? Igen Nem

A járműtulajdonos:

Neve: _____

Állandó lakcíme: _____

_____ utca _____ házszám

Hozzájárulok, hogy a biztosító jelen kárüggyel kapcsolatban tájékoztatást küldjön a következő email címemre:

Email címe: _____ @ _____

Telefonszáma: _____

Születési helye, ideje: _____ . _____ . _____ . _____ .

Anyja születési neve: _____

Bankszámlaszáma:

Hányadik tulajdonosa a járműnek? _____

A járművezető a baleset időpontjában alkohol vagy más, a vezetési képességet hátrányosan befolyásoló szer hatása alatt állt nem állt

A vezető megegyezik a jármű tulajdonosával?* igen nem

* Az alábbi mezőket nem kell kitölteni, ha azok megegyeznek a tulajdonos adataival.

Neve: _____

Állandó lakcíme: _____

_____ utca _____ házszám

Email címe: _____ @ _____

Telefonszáma: _____

Születési helye, ideje: _____ . _____ . _____ . _____ .

Anyja születési neve: _____

Hatósági intézkedés (rendőrség, tűzoltóság stb.) történt nem történt

Ha igen, mely hatóság részéről? _____

Milyen intézkedés történt? feljelentés helyszíni bírság

A balesetben sérült egyéb tárgyak (poggyász, kerítés, táblák, stb.):

A kár nagysága (kb.) _____ Ft

Tanúk:

Név: _____ Cím: _____ Utas? igen nem

Név: _____ Cím: _____ Utas? igen nem

Az ön(ök) járművének adatai:

Rendszáma: _____ - _____

Előző rendszáma: _____ Gyártási év: _____

Gyártmánya: _____ Típusa: _____

Alvázszáma: _____

Jármű felelősségbiztosítója: _____

Jármű casco biztosítója: _____

A jármű műszaki érvényességének időpontja: _____ . _____ . _____ .

A járművön tulajdonjogi korlátozás, elidegenítési vagy terhelési tilalom

van nincs

Ha van, akkor kinek a részére? _____

Volt-e a járműnek korábbi (kijavított) sérülése? Igen Nem

Ha igen, akkor melyik biztosítónál jelentette be? _____

A korábbi baleset(ek)ben a jármű mely része sérült? _____

A balesetben részt vevő másik jármű:

Rendszáma: _____ - _____

Gyártmánya: _____ Színe: _____

Felelősségbiztosítója: _____

Tulajdonos neve: _____

Címe: _____

Vezető neve: _____

Címe: _____

További résztvevők (harmadik fél, vontatmány, pótkocsi, stb.):

Rendszáma: _____ Gyártmánya: _____ Színe: _____

_____ - _____

_____ - _____

A baleset során megsérült személyek:

Név: _____

 vezető utas gyalogos

Cím: _____

Sérülése: könnyű súlyos halálos

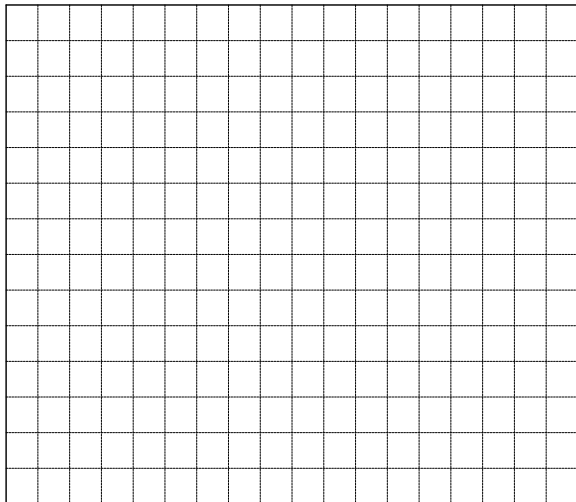
Név: _____

 vezető utas gyalogos

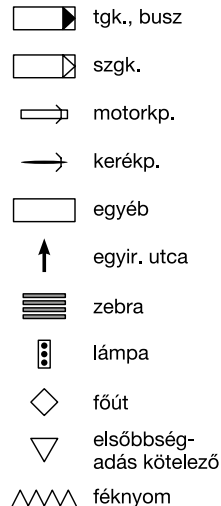
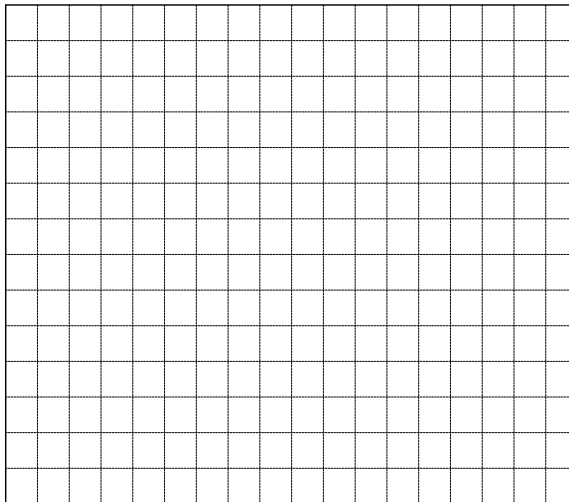
Cím: _____

Sérülése: könnyű súlyos halálos**Helyszínrajz:** kérjük, ábrázolja a káresemény helyszínét! Írja be az utcaneveket, házszámokat, és rajzolja be a közlekedési jelzéseket, féknyomokat!

Az ütközés pillanatában



Az ütközés után, ahogy megálltak a járművek

**A káresemény leírása:**

Járművének haladási sebessége a baleset előtt (fékezés megkezdése előtt): _____ km/óra;

Látási és útviszonyok a baleset időpontjában (szükség esetén több válasz is jelölhető)
Látási viszonyok: Normál nappali Borult nappali Szürkület Sötétség Köd Eső Hóesés

A burkolat minősége: Aszfalt Beton Kockakő Keramit Földút Térkő

Az út felülete: Száraz Nedves Sáros Vizes Latyakos Havas Jeges
Megítélésem szerint a káreseményért felelős:
 Egészében saját magam Részben saját magam Egészében a másik fél Egyéb: _____
A tárgyi járművel kapcsolatban az áfa törvény rendelkezései alapján van-e adólevonási joga?
 Van Nincs Részben van, mértéke: _____%

A jármű tulajdonosának adószáma (áfa-alanyok esetében): _____ - ____ - ____

NYILATKOZATOK

A járművemben esett kárt: casco biztosításom terhére másik fél kötelező biztosítása terhére rendezze a biztosító.

Kérjük, hogy amennyiben rendelkezett olyan, a káresemény időpontjában hatályos biztosítási szerződéssel, amely jelen káreseményre és a kárban érintett vagyontárgyakra is kiterjedt, úgy adja meg biztosítója nevét és szerződése kötvényszámát:

Biztosító neve: _____ Kötvényszám: _____

Kijelentem, hogy a jelen sérüléssel kapcsolatban más személytől/biztosítótól sem kártérítést, sem biztosítási szolgáltatást nem igényeltem.

Meghatalmazom a Generali Biztosító Zrt-t, hogy a jelen káreseménnyel kapcsolatos hivatalos iratokba (ideértve különösen a közúti közlekedési nyilvántartási szerv, a Rendőrség, Tűzoltóság, Ügyészség, Bíróság), illetve a NAV által kezelt dokumentumokba a káreseménnyel kapcsolatos elszámolási kérdések tisztázása érdekében a káresemény vizsgálata és a kárrendezés lefolytatása, továbbá a kárrendezés során tett nyilatkozataim ellenőrzése céljából betekintszen, továbbá beleegyezem, hogy azokból másolati példányt kapjon.

Tájékoztatjuk, hogy a biztosító a szolgáltatás jog- és szerződésszerű teljesítése, a visszaélések megakadályozása céljából megkereséssel fordulhat más biztosítóhoz a következő adatok átadása érdekében:

- a szerződő, a biztosított, a kedvezményezett és a károsult személy azonosító adatai;
- a biztosított vagyontárgyak, követelések vagy vagyoni jogok beazonosításához szükséges adatok;
- a biztosított vagyontárgyakat, követeléseket vagy vagyoni jogokat érintően bekövetkezett biztosítási eseményekre vonatkozó adatok;
- a megkeresett biztosítónál megkötött szerződés megkötésével kapcsolatban felmerült kockázat felméréséhez szükséges adatok; és
- a megkeresett biztosítónál megkötött szerződés alapján teljesítendő szolgáltatások jogalapjának vizsgálatához szükséges adatok.

Kérjük, hogy a szöveg áthúzásával jelezze a fenti nyilatkozatok közül azt, amelyiket nem kívánja megtenni!

ADATKEZELÉS

A személyes adatok kezelője a Generali Biztosító Zrt. (székhelye: 1066 Budapest, Teréz körút 42-44.)

Az adatkezelés céljai:

- a biztosítási szerződés nyilvántartása, állományban tartása;
- a biztosítási szerződésből származó igények, követelések megítélése, elbírálása;
- a biztosítási veszélyközösség megóvása érdekében a biztosítási szerződésekkel kapcsolatos visszaélések megelőzése és megakadályozása;
- a pénzmosás és terrorizmus finanszírozásának a megelőzése és megakadályozása, nemzetközi szankciós rendelkezések betartása, adóügyi illetőség megállapítása, amennyiben a biztosítási szerződés életbiztosítási kockázatot is tartalmaz;
- a terrorizmus finanszírozásának a megelőzése és megakadályozása, nemzetközi szankciós rendelkezések betartása, amennyiben a biztosítási szerződés kizárólag nem-életbiztosítási kockázatot tartalmaz;
- panaszok kezelése.

Az Önt megillető jogok a személyes adatai kezelésével kapcsolatban

Ön jogosult arra, hogy az adatkezelőtől visszajelzést kapjon arra vonatkozóan, hogy személyes adatainak a kezelése folyamatban van-e, és arra, hogy a személyes adataihoz hozzáférést kapjon. Ön kérheti a személyes adatainak a helyesbítését, valamint a jogszabályban meghatározott esetekben azok törlését, adatai kezelésének a korlátozását, illetve Ön élhet az adathordozhatósághoz való jogával. Ha az adatkezelés az Ön által adott hozzájáruláson alapul, akkor Ön jogosult a hozzájárulását bármikor visszavonni.

Ön jogosult tiltakozni az Önre vonatkozó személyes adatok közvetlen üzletszerzési céllal történő, vagy jogos érdeken alapuló kezelésével szemben.

Amennyiben Önnek a személyes adataival kapcsolatos, panaszát, kérelmeit nem sikerült megnyugtató módon rendezni, vagy az Ön megítélése szerint az Önre vonatkozó személyes adatok kezelése jogsértő, Ön a Nemzeti Adatvédelmi és Információszabadság Hatóságnál jogosult bejelentést tenni.

Személyes adatainak a védelméhez fűződő jogainak a megsértése esetén Ön jogosult bírósághoz fordulni.

Részletesebb tájékoztatás a személyes adatok kezeléséről

A fenti céllal történő adatkezelésekről, az igénybe vett adatfeldolgozókról, a személyes adatok kezelésével kapcsolatos jogokról és jogorvoslati lehetőségekről további részletes tájékoztatást a biztosító adatkezelési tájékoztatójában talál.

Az adatkezelési tájékoztató a generali.hu oldal alján található „Adatkezelés” menüpontból érhető el.

Kelt: _____ , _____

Járművezető aláírása

Jármű tulajdonosának (cégszerű) aláírása