

Kárdokumentáció felvételi kérelem

Alulírott

Lakcím:.....utca.....házszám.....lépcsőház.....emelet.....ajtó.....
.....megye/körzet

Ügynöki igazolvány sorszáma:.....kiállítás helye:.....kiállítás dátuma:

Személyazonosító jel:

Telefón/fax.....

mint a

..... (társaság/hölgy/úr)

Székhely/lakcím:.....utca.....házszám.....lépcsőház.....emelet.....aj
tó.....megye/körzet.....

Adószám/személyazonosító jel:.....

Telefón/fax.....

képviselője abiztosító társasággal kötött,-tól.....-ig érvényes

.....számú kötelező/választható biztosítási szerződés értelmében kérelmezem a

biztosított káresemény -án történő bekövetkezése folytán a káreseményi eljárás
megindítását.

Dátum:.....

Kérelmező:

.....
Vezetéknév, keresztnév

.....
Aláírás/pecsét

4. számú Melléklet

Korábbi sérülések

Megjelenés dátuma és ideje:
Dátum időpont:

Biztosításból származó jogtalan anyagi haszonszerzést a törvény bünteti.

Kárbiztosítási szakellenőr
(aláírás)

Kérelmező
(aláírás)

KÁRESEMÉNNYEL KAPCSOLATOS NYILATKOZAT

Alulírott (családi és utónév)

(szüleim neve)

(születési idő és hely /település és megye)

(lakhely címe - megye, város, utca, házsám, emelet, ajtó)

személyi azonosítóm:

személyazonosságomat a (kiállító hatóság

megnevezése)

által (kiállítás időpontja)

-án kiállított (iga-

zolvány sorozata és száma)

számú igazolvánnyal igazolom,

elérhetőségem (telefon, fax, e-mail):

az alábbi számú kötelező/önkéntes biztosítási szerződés alapján

(szám, érvényességi idő /-tól, -ig,)

saját felelősségemre a biztosított esemény (gépkocsi sérülése, árvíz, tűzkár, stb.) okaival és következményeivel kapcsolatosan az alábbi tájékoztatást adom.

Az esemény leírása:

Az alábbi időpontban

(dátum, település, megye, város, utca, házsám, emelet, ajtó), időpontban (..) a következő esemény következett be:

A biztosított esemény következményei:

Dátum:

Aláírás:

Megjegyzés: *a nyilatkozat valamennyi kipontozott sora kötelezően kitöltendő.*

Kizárólag gépjárműkárok esetén kitöltendő

Saját felelősségre kijelentem, hogy a közúti esemény során a következő személyek testi sérülést szenvedtek nem szenvedtek (családi név, utónév, lakcím és a sérülések leírása) valamint más személyeknek okozott nem okozott károk a következők:

A gépkocsi a (cégnév) biztosító társaság által kibocsátott (szerződésszám) számú CASCO/kötelező felelősségbiztosítási szerződés érvényes, érvényességi idő: -tól, -ig.

Az eseménnyel kapcsolatos adatok

Fényviszonyok	-nappali fény <input type="checkbox"/>	-csökkent láthatóság <input type="checkbox"/>	-sötét <input type="checkbox"/>
Útfelület állapota	-száraz <input type="checkbox"/>	-egyéb (nedves, jeges, stb.) <input type="checkbox"/>	

Gépjárműkategória (a nemzetközi biztosítási okmányban bejegyzettek szerint):

- „A” kategória: személygépkocsi
- „B” kategória: motorkerékpár
- „C” kategória: teherautó vagy traktor
- „D” kategória: segédmotoros kerékpár
- „E” kategória: autóbusz
- „F” kategória: pótkocsi

A sérülések rövid ismertetése:

Az általam vezetett gépkocsiban
bekövetkezett károk
(forgalmi rendszám):

A másik gépkocsiban bekövetkezett károk
(forgalmi rendszám)

(*gépkocsi séma*)

(*gépkocsi séma*)

A baleset/esemény vázlatos bemutatása:

Az eseményt jelentették a (település)
könyvet vett fel (jegyzőkönyv száma)

Rendőrségnek, amely erről jegyző-

Javítási engedély száma és kelte:

A balesetért felelős személy(családi és utónév)

(lakhely címe - megye, város, utca, házszám, emelet, ajtó)

az általa vezetett gépkocsi forgalmi rendszáma:

kötelező felelősségbiztosító (cégnév)

kötvény száma és érvényességi ideje

(-tól, -ig)

A Büntető törvénykönyvről szóló 286/2009. számú, módosított és kiegészített törvény 326. szakaszába ütköző hamis nyilatkozattétel büntetőjogi következményeinek ismeretében, saját felelősségemre kijelentem, hogy kártérítés megállapítása céljából *Baleseti egyezséget*, annak másolatát, vagy bármely egyéb értesítést, bejelentést vagy feljegyzést semmilyen más biztosítóhoz nem nyújtottam be.

Dátum:

Aláírás:

Kárigény kifizetési kérelem

Alulírott.....

Lakcím:.....utca.....hátszám.....lépcsőház.....emelet.....ajtó.....

..... megye/körzet

Ügynöki igazolvány sorszáma: kiállítás helye:.....kiállítás dátuma:

Személyazonosító jel: Telefon/fax.....

Mint a

..... (társaság/hölgy/úr) Székhely/lakcím:.....utca

..... hátszám.....lépcsőház.....emelet.....ajtó..... megye/körzet.....

..... Adószám/személyazonosító jel:..... Telefon/fax.....

képviselője a szerződés megszüntetése vagy a –án okozott káresemény

következtében biztosító társasággal kötött,-tól.....-ig érvényes

.....számú kötelező/választható biztosítási szerződés értelmében kérelmezem a

költség/kártérítést lej összegű kifizetését.

A kifizetést kérem, hogy

- Abanknál vezetett.....számú bankszámlára utalják
- Postai úton a fent megadott címre küldjék.

Megemlítem, hogy nincs/van előjog illetve dologi biztosíték a követelést illetően (speciális előjog, ingó jelzálog, ingatlan jelzálog, kézi zálog, visszatartási jog), mégpedig.....

Saját felelősségemre kijelentem, hogy ilyen típusú biztosításra más biztosító társasággal is kötöttem / nem kötöttem szerződést, és az említett szerződés tárgyát illetően vettem fel / nem vettem fel kárpótlást/kártérítést.

Saját felelősségemre kijelentem, hogy jelen kifizetési kérelem benyújtása időpontjában a biztosítóval szemben nem kezdeményeztem/kezdeményeztem csődeljárást, továbbá a követelésállományból / a biztosítóval szemben lefolytatott egyéb visszaszerzési intézkedések nyomán nem részesültem / részesültem kártérítésben, amelynek összege:

Saját felelősségemre kijelentem, hogy nem áll módomban bemutatni az alábbi igazoló okiratokat, azok hitelesített másolatait:

mivel.....

Dátum

aláírás/bélyegző

**Igazoló okiratokkal kapcsolatosan adott
saját felelősségre tett nyilatkozat**

Alulírott (családi és utónév) _____ lakhelyem (megye, város, utca, ház-
szám, emelet, ajtó) _____
személyazonosságomat a (kiállító hatóság megnevezése) _____ által (kiállítás
időpontja) _____ -án kiállított (igazolvány sorozata és száma) _____ számú
igazolvánnyal igazolom, személyi azonosítóm: _____, elérhetőségem (telefon,
fax): _____, mint a

(cégnév) _____ képviselője, (a cég székhelye - megye, város, utca,
házszám, emelet, ajtó) _____
adószáma: _____, elérhetőségei (telefon/fax) _____
a Büntető törvénykönyvről szóló 286/2009. számú, módosított és kiegészített törvény 326.
szakaszába ütköző hamis nyilatkozattétel büntetőjogi következményeinek ismeretében,
ezennel kijelentem, hogy a kártérítéssel/kárpótlással kapcsolatos kifizetési kérelemhez csatolt valamennyi információ és okirat a valóságnak megfelel.

Kelt:

Aláírás/bélyegző: