



ÉDES ÉLET BT. Kereskedelmi és Szolgáltató Bt.

ÉDES ÉLET BT. Autóüvegezés, szélvédő – fűtőszáljavítás és csere

Ügyintéző: Soós István, Horváth Edina
Telefon/Fax: 06-1-370-8385
e-mail: autouvegsoos@chello.hu
web: www.szelveDOS.hu

Tisztelt Ügyfelünk!

Kérjük, hogy a kárbejelentő-, és meghatalmazás nyomtatványt kitöltve, aláírva (lebélyegezve) hozza magával a szélvédőcsere alkalmával, valamint az alábbi iratokat vagy azok másolatát.

Ha kérdése van, **erről a weboldaltól hívhat minket ingyen:**

http://telefonkonyv.hu/budapest/11660286/Autouveg_Soos/hirdetes.mtt?id=11660286#

Magánszemély esetén:

vezetői engedély
forgalmi engedély
törzskönyv vagy utolsó 3 havi banki törlesztés igazolása (csekk vagy banki kivonat)

Cég esetén:

vezetői engedély
forgalmi engedély
aláírási címpéldány
törzskönyv vagy utolsó 3 havi banki törlesztés igazolása (csekk vagy banki kivonat)

ÉDES ÉLET BT

2010. Év és a 2007. Év II.helyezett
Autóüvegező csapata
Tel: +3630/9400211+36309400299
Tel, fax: +3613708385

MEGHATALMAZÁS

Alulírott (1)..... gépjármű tulajdonos meghatalmazom

ÉDES ÉLET BT / SOÓS ISTVÁN / -t (2), /adószáma: 28593933-2-41 Bankszámlaszáma: BB RT 10102244-04362506-00000008

hogy a 20....év.....hó.....-napján, a - forgalmi rendszámú

gyártmányú / típusú:

alvázszámú:) gépjárműben bekövetkezett kártügyben

[x] a(z) Biztosítónál eljárjon, /kárbejelentés, ügyintézés /

[x] kárfelvételt végezzen

[x] pótszemlét végezzen

[x] a(z) Biztosító által meghatározott javítási költséget számla alapján helyettem felvegye.

(A meghatalmazás csak az Ön által a fentiekben megjelölt tevékenységi körökre terjed ki, feltéve, hogy ezeket a javítónak a biztosítóval kötött megállapodása is magába foglalja. Kérje a javító tájékoztatását!)

A javítás tekintetében az Édes Élet Bt. az Audatex javítási kalkuláció (Audatex Magyarország Kft. által kiadott hivatalos program) általmegadott javítási összeget jogosult velem szemben érvényesíteni.

Tudomásul veszem, hogy a kárral kapcsolatos további információkat a gépjárművem javításával megbízott javítóegységtől kapom , kivételt képez ez alól , ha a kárigényem totálkárként kerülne rendezésre. Büntető- és polgárjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a fenti meghatalmazás kiadására jogosult vagyok.

Tudomásul veszem, hogy amennyiben a gépkocsin elidegenítési tilalom van, és a finanszírozó pénzügyintézet bármely okból megtagadja a kifizetési engedély kiadását, illetve nekem mint ügyfélnek felróható egyéb hibából, mulasztásból eredőően, a biztosító társaság részben vagy egészben nem egyenlíti ki a javítási számla biztosítóra eső részét, úgy ezt az összeget köteles vagyok az Édes Élet Bt. vagy alvállalkozója részére megfizetni.

Meghatalmazó (céges) aláírása és adatai (1)

..... Anyja neve:
(PH) Szem.ig.sz.:
Aláírás (útlevél szám)

Meghatalmazott céges aláírása és adatai (2)

..... Adóig.száma: 28593933-2-41
(PH) Bankszámla száma: BB R T. 10102244-04362506-00000008
Soós István

Tanuk aláírása és adatai

..... Állandó lakcím:
Tanu Szem.ig.sz.:Anyja neve:.....

..... Állandó lakcím:
Tanu Szem.ig.sz.:Anyja neve:.....

Kelt :

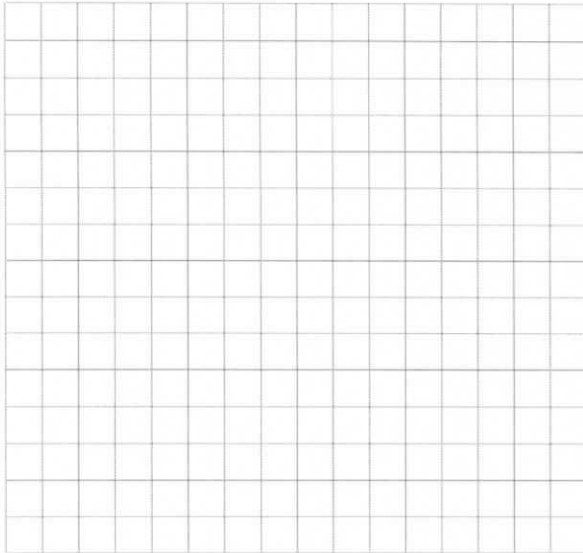
Gépjármű kárbejelentő

Kárszám (Hivatkozási szám): _____

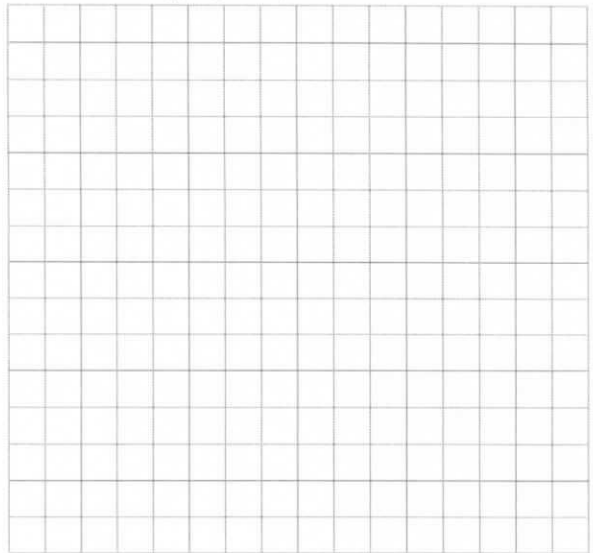
I. A káresemény adatai		<input type="checkbox"/> GFB kár	<input type="checkbox"/> Casco kár
A kárbejelentéshez szükséges okmányok, iratok: forgalmi engedély, vezetői engedély, baleseti bejelentő.			
Baleset ideje:	_____	óra	perc
Helye:	_____		
		út, tér	szám
lakott területen kívül:		út	km
A bejelentett gépjármű forgalmi rendszáma:	_____		
Gyártmánya:	_____	Típusa:	_____
Alvázszáma:	_____	Forg. eng. száma:	_____
Gyártási éve:	_____	Első fogalomba helyezés:	_____
A gépjármű fajtája:	_____	Színe:	_____
Felelősségbiztosító neve:	_____		
Casco biztosító neve:	_____		
A gépjárműhasználat jellege:	<input type="checkbox"/> normál	<input type="checkbox"/> taxi	<input type="checkbox"/> bérgépjármű
	<input type="checkbox"/> céges gépjármű	<input type="checkbox"/> teherfuvarozás	<input type="checkbox"/> egyéb:
A tulajdonos neve:	_____		
Címe:	_____		
		út, tér	szám
		emelet	ajtó
Telefon:	_____	E-mail címe:	_____
Számlaszám:	_____		
Üzembentartó (ha nem a tulajdonos) neve:	_____		
Címe:	_____		
		út, tér	szám
		emelet	ajtó
Járművezető neve:	_____		
Címe:	_____		
		út, tér	szám
		emelet	ajtó
Telefon:	_____	Ha nem tulajdonos, milyen minőségben vezette?	_____
Vezetői engedély száma:	_____	Kategóriája:	_____
		Ervényessége:	_____
A másik jármű forgalmi rendszáma:	_____	Típusa:	_____
		Színe:	_____
További résztvevők (a két ütköző járművön kívül):	_____		
Forgalmi rendszáma:	_____	Típusa:	_____
		Színe:	_____
Forgalmi rendszáma:	_____	Típusa:	_____
		Színe:	_____
Tanúk voltak-e?	<input type="checkbox"/> igen	<input type="checkbox"/> nem	Rendőri intézkedés történt-e?
			<input type="checkbox"/> nem
			<input type="checkbox"/> igen
Rendőrkapitányság:	_____		
		<input type="checkbox"/> helyszíni bírság	<input type="checkbox"/> egyéb
		<input type="checkbox"/> feljelentés	
Baleset során megsérült személyek:	<input type="checkbox"/> nincs	Szerepük és sérülésük mértéke:	
Név:	_____	<input type="checkbox"/> vezető	<input type="checkbox"/> utas
Cím:	_____	<input type="checkbox"/> gyalogos	<input type="checkbox"/> könnyű
		<input type="checkbox"/> súlyos	<input type="checkbox"/> halálos
Név:	_____	<input type="checkbox"/> vezető	<input type="checkbox"/> utas
Cím:	_____	<input type="checkbox"/> gyalogos	<input type="checkbox"/> könnyű
		<input type="checkbox"/> súlyos	<input type="checkbox"/> halálos
Egyéb tárgyi károk (villanyoszlop, korlát, útjelző)	<input type="checkbox"/> nem	<input type="checkbox"/> igen	
A gépjárműnek volt-e már korábban sérülése?	<input type="checkbox"/> nem	<input type="checkbox"/> igen	
Biztosító neve:	_____	év	sérülés:
Biztosító neve:	_____	év	sérülés:

2. Helyszínrajz (Kérjük ábrázolja a káresemény helyszínét! Írja be az utcaneveket, házszámokat, rendszámokat és rajzolja be a közlekedési jelzéseket, féknyomokat!)

Az ütközés pillanatában



Az ütközés után, ahogy megálltak a járművek



									Gépjárművének haladási sebessége a baleset előtt (fékezés előtt): <input type="text"/> km/óra
szgk.	tgk., busz	pótk., út. f.	mkp., kerékp.	elsőbbs. ad. t.	főút	lámpa	zebra	féknyom	A másik jármű kb. sebessége: <input type="text"/> km/óra

A káresemény leírása:

3. A káresemény leírása és a baleset körülményei

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

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

4. Nyilatkozatok

Véleménye szerint ki a felelős a balesetért? Ön a másik fél mindketten

Kérem a gépjármű károm a casco biztosításom alapján rendezzék. igen nem

Alkohol, kábítószer vagy a (gép)járművezetést károsan befolyásoló gyógyszer hatása alatt álltam. igen nem

Hozzájárulok ahhoz, hogy jelen kárrendezés céljából (gép)járművem esetleges káriratait a CIG Pannónia Első Magyar Általános Biztosító Zrt. a tarssbiztosítótól beszerezze. igen nem

Kijelentem, hogy a hatályos jogszabályok értelmében ezen (gép)járművel kapcsolatosan ÁFA-visszatérítésre jogosult vagyok. igen nem

Jogosultság esetén adószám vagy adóazonosító jel:

Kijelentem, hogy a kárbejelentő nyomtatvány rovataiba beírt adatok a valóságnak megfelelnek.

Jelen sérüléssel kapcsolatosan javítási, értékcsökkenési, vagy egyéb kártérítést nem vettem fel, továbbá a korábbi kijavított sérüléseket az I. pontban feltüntettem.

Az új típusú forgalmi engedély esetében, ha a törzskönyv nem áll rendelkezésemre, nyilatkozom, hogy ennek oka:

Tudomásul veszem ha a rendőrségi feljelentés történt csak a jogerős határozat után kapok kártérítést.

Hol tekinthető meg a jármű?

Kapcsolattartó személy: Telefon:

5. Tájékoztató

A kárrendezés gyorsítása érdekében a következőkre hívjuk fel szíves figyelmét:
 A balesetnél szétszóródott nagyobb alkatrészek pl.: lökhárító, hűtődíszrács, villogó stb. összeszedése, megőrzése szükséges.
 Fontos, hogy a baleset során megsérült jármű állapotán lehetőleg ne változtasson a kárfelvételi szemle elvégzéséig.

Kelt: _____ 2 0 _____ év _____ hó _____ nap

Járművezető

Tulajdonos
(cég esetén cégszerűen)