



CASCO-ügyintézés folyamata

Tisztelt Ügyfelünk!

Kérjük, hogy a kárbejelentőt és a meghatalmazást kitöltve, aláírva (cég esetén lebélyegezve) hozza magával az üvegcsere napján.

Illetve az alábbi iratok másolatára lesz szükségünk az ügyintézés folyamán:

Cég esetén:

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

Magánszemély esetén :

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

Amennyiben gyári szélvédőt szeretne rendelni, azt kérem az autouvegsoos@szelvedos.hu e-mail címen jelezze kollégáinknak. Erre abban az esetben van lehetőség, ha jelenleg is gyári üveg van az autóban. Ezt a rendeléskor fotóval igazolni kell.

Köszönjük, hogy minket választott!

AUTÓÜVEG SOÓS

Cím: 1044 Bp, Váci út 85-87

Mob:+3630/9400299

Tel: +3613708385

e-mail:autouvegsoos@szelvedos.hu

web: www.szelvedos.hu

Gépjármű-kárbejelentési adatlap

A baleset ideje: év hó nap óra perc Helye: _____ ország
 _____ város/település _____ kerület _____ út/utca _____ hsz./hrs.
 lakott területen kívül: _____ út _____ km.

A baleset helyén mennyi volt a megengedett legnagyobb sebesség? _____ km/óra

Rendőri intézkedés történt-e? nem igen Rendőrkapitányság _____

A bejelentett (gép)jármű forgalmi rendszáma: A forgalmi engedély érvényessége: év hó nap

Hányadik tulajdonos? A felelősségbiztosító neve: _____

Rendelkezik-e casco biztosítással? nem igen A casco biztosító neve: _____

Amennyiben ezen gépjármű fenti balesetével kapcsolatosan kárigénye van, kérjük megadni az alábbi előfinanszírozási adatokat is:

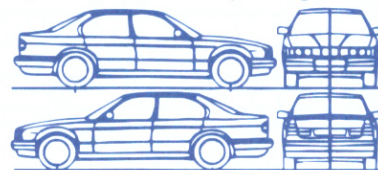
Előfinanszírozott-e a gépjármű? nem igen Előfinanszírozó: _____

Hol tekinthető meg a (gép)jármű a (helyszíni) szemle során? _____

A (gép)járműnek volt-e korábbi sérülése? nem igen Rajzolja be (gép)járműve jelenlegi sérülését!

(A kijavított sérülést is kérjük megadni.)

A korábbi sérülés helye, ideje? _____ Melyik biztosító rendezte a kárt?



A tulajdonos neve: _____

anyja neve: _____

címe:

telefonszáma: / E-mail címe: _____ @ _____

Bankszámlaszáma: - -

A (gép)járművezető neve: _____

anyja neve: _____

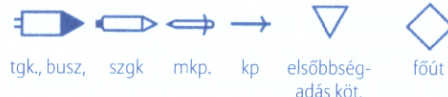
címe:

születési ideje: év hó nap

telefonszáma: / E-mail címe: _____ @ _____

vezetői engedélyének érvényessége: év hó nap, kategóriája: A A1 B C C1 D D1 E F

Helyszínrajz: Kérjük, ábrázolja az utcát, utat (név, hsz., km-kő, közeli városok), a (gép)járművek helyzetét a baleset után, a keréknyomokat, valamint a közlekedési jelzéseket (lámpa, tábla), és jelölje be a rendszámokat:



Káresemény leírása (egyéb közölni valók):

További résztvevői voltak-e a káreseménynek? igen nem Ütköztek-e a gépjárművek? igen nem
Forgalmi rendszáma: _____ típusa: _____ színe: _____
Forgalmi rendszáma: _____ típusa: _____ színe: _____

Személyi sérülés történt-e? nem igen A sérültek száma összesen: _____ fő

A baleset során megsérült személyek:

Név: _____ vezető utas gyalogos
Lakcím: _____ könnyű súlyos halálos
Név: _____ vezető utas gyalogos
Lakcím: _____ könnyű súlyos halálos

A baleset során károsodott egyéb tárgy tulajdonosai:

Név: _____ A kár tárgya: _____
Lakcím: _____
Név: _____ A kár tárgya: _____
Lakcím: _____

Tanúk:

Név: _____ utas: igen nem
Lakcím: _____
Név: _____ utas: igen nem
Lakcím: _____

Nyilatkozat

Ön szerint ki a felelős a balesetért (káreseményért)? én / saját gépjárművem vezetője a másik fél mindketten
Kérem, hogy a saját gépjárművemben keletkezett kárt casco biztosításom alapján rendezzék. igen nem
Kábítószer, alkohol vagy a gépjárművezetést károsan befolyásoló gyógyszer hatása alatt álltam. igen nem
Forgalomirányító jelzőlámpa piros jelzésén haladtam át. igen nem
A baleset időpontjában _____ km/óra sebességgel haladtam.

Kijelentem, hogy a részemre átadott lapon szereplő személyes adatok kezelésére vonatkozó tájékoztatást megismertem, tudomásul vettem. Jelen nyilatkozataimat a tájékoztatás ismeretében teszem meg.

Alulírott üzembentartó /tulajdonos /vezető a jelen nyilatkozat aláírásával ezúton nyilvánítom ki arra vonatkozó önkéntes és határozott hozzájárulásomat, hogy az Allianz Hungária Zrt.

- a) a biztosítási szolgáltatás elbírálása és teljesítése céljából a személyes és a különleges személyes adataimat kezelje (elektronikus formában is); igen* nem**
- b) a szolgáltatás elbírálásához és a kár rendezéséhez szükséges igazolványaimról, engedélyeimről fénymásolatot készítsen; igen* nem**
- c) a jelen kár- és biztosítási eseménnyel összefüggésben a személyes adataim felhasználásával a rendőrségi és ügyészségi iratokba betekintést nyerjen, valamint azokról másolatot kapjon; igen* nem**
- d) a biztosított vagyontárgyam esetleges előzetes káriratait a személyes adataim felhasználásával a jelen kárigényem elbírálásához beszeresse (postai úton, vagy e-mailen) a társbiztosítótól, egyúttal felmentem a társbiztosítót a titoktartási kötelezettség alól; igen* nem**
- e) a jelen káreseménnyel kapcsolatos adatokat e gépjármű esetleges későbbi káreseményeinek rendezésekor annyiban, amennyiben annak jogalapja, illetve összege megállapításához szükséges, felhasználja, valamint – a személyes adataim kivételével – más, a káreseményben érdekelt társbiztosítók részére írásbeli megkeresésük esetén is megismerhetővé tegye (postai úton, vagy e-mailen). igen* nem**

Kijelentem, hogy a hatályos jogszabályok értelmében ezen gépjárművel kapcsolatban áfa-visszaigénylésre jogosult vagyok: igen nem

Kelt: _____, _____ év _____ hó _____ nap

az üzembentartó /tulajdonos sajátkezű aláírása
(cégszerű aláírás)

a vezető sajátkezű aláírása

* Kérjük hozzájárulása esetén az igen* rovatot szíveskedjék kitölteni.

** Ha nem járul hozzá bármelyik adatkezelési, adattovábbítási esethez, akkor az annak megfelelő nem** rovat kitöltésével jelezze.

Az üzembentartó /tulajdonos /vezető a jelen nyilatkozatot csak személyesen jogosult megtenni.

Amennyiben a bejelentő nem az üzembentartó/tulajdonos/vezető, kérjük megadni milyen minőségben jár el a kárbejelentés során?

hozzátartozó alkalmazott meghatalmazott/megbízott egyéb: _____

Felhívjuk szíves figyelmét, hogy az Ön által benyújtott kárigény nyilvántartásba vétele nem jelenti igényének elismerését tekintettel arra, hogy az elbíráláshoz a kárügy további vizsgálata szükséges.

Érkezett: _____ helység, _____ év _____ hó _____ nap _____ óra _____ perc

az átvevő neve

MEGHATALMAZÁS

Alulírott (1) gépjármű tulajdonos, üzemeltető meghatalmazom
 Javítót (2) (adószáma: pénzforgalmi számlaszáma:),
 hogy a 20..... hó napján a/az forgalmi rendszámú (gép)járművel (a (gép)jármű) fajtája
 gyártmánya típusa
 alvázszáma.....) bekövetkezett kárügyben *

- az Allianz Hungária Zrt. biztosítónál eljárjon
- az Allianz Hungária Zrt. biztosítónál eljárjon, és a kártérítési összeget felvegye
- a kárszmlét és a pótszmlét elvégezze, az Allianz Hungária Zrt. biztosítónál eljárjon
- a kárszmlét és a pótszmlét elvégezze, az Allianz Hungária Zrt. biztosítónál eljárjon, és a kártérítési összeget felvegye
- a pótszmlét elvégezze

Jelen meghatalmazás a kártérítési összeg tekintetében *

- a javítási költség
- a szállítási költség
- a bérgepjármű költség
- a tárolási költség

felvételére terjed ki.

Banki finanszírozó, ha a törzskönyv nem áll rendelkezésre.....(Bank)
 Hozzájárulok továbbá, hogy ha a gépjárművön banki finanszírozás van, úgy a fent nevezett finanszírozó pénzügyintézetnél (Banknál)
 a Meghatalmazott, a kifizetési engedély ügyintézésében a nevemben és helyettem eljárjon.

Kötelezem továbbá magamat arra, hogy az Allianz Hungária Zrt. által nem térített összegeket (jogalap hiánya miatt, önrész, avulás, egyéb levonás) a Javító pénztárába befizetem.
 Amennyiben a Javítótól kérem a kárszmlét, kijelentem, hogy jelen káreseménnyel kapcsolatosan még nem történt meg járművem sérüléseinek a biztosító szakértője általi rögzítése.
 Amennyiben nem a meghatalmazott javító javítja meg a járművem a kárfelvétel alkalmával keletkezett dokumentumokat más javító nem használhatja fel.

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a Magyarországon jelenleg érvényes jogszabályok szerint ÁFA visszatérítésre, az itt rögzített gépjárművel kapcsolatban: *

- jogosult vagyok 100%-ban
- jogosult vagyok 50%-ban
- nem vagyok jogosult
- aránylagosan vagyok jogosult %-ban

Tudomásul veszem, hogy a kárral kapcsolatos információkat a gépjárművem javításával megbízott javítóegységtől kapom, a biztosító pedig e meghatalmazás alapján jogszabályban előírt tájékoztatási kötelezettségét a meghatalmazott felé is teljesítheti, kivéve, ha a kárigényem totálkárként kerül rendezésre.

Büntető- és polgárjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a jelen meghatalmazás aláírására jogosult vagyok.

Kelt:

Meghatalmazó aláírása és adatai (1)

.....
 aláírása /cégszerű aláírása

Magánszemély esetén:
 Anyja neve:
 Szem. ig. sz.:

Meghatalmazott aláírása és adatai (2)

.....
 aláírása /cégszerű aláírása

Magánszemély esetén:
 Anyja neve:
 Szem.ig. sz.:

Tanúk aláírása és adatai

.....
 1. tanú aláírása

Állandó lakcíme:
 Szem. ig. sz.:

.....
 2. tanú aláírása

Állandó lakcíme:
 Szem. ig. sz.:

* a megfelelő helyre tegyen egy X-et