



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

MEGHATALMAZÁS

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

ÉDES ÉLET BT / SOÓS ISTVÁN / -t (2), /adószáma: 28593933-2-41

Bankszámlaszáma: BB RT 10102244-04362506-00000008

hogya 20.....-n - forgalmi rendszámú (gép)járművel

(a (gép)jármű gyártmány / típusa:

alvázszáma:)

bekövetkezett kárügyben

[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!)

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 pénzintézet

bármely okból megtagadja a kifizetési engedély kiadását, illetve nekem mint ügyfélnek felróható egyéb hibából, mulasztásból eredődően, 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. 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 RT
Soós István 10102244-04362506-00000008

Tanúk aláírása és adatai

..... Állandó lakcím: 1118 Bp. Törökugrató u 14
Szénási Barbara Szem.ig.sz.: 270144UA
Anyja neve: Horváth Veronika

..... Állandó lakcím: 1037 Bp. Széphegy u 8
Veizer László Szem.ig.sz.: 163819IA
Anyja neve: Nagy Ottilia

Kelt : 20.....

GÉPJÁRMŰ KÁRBEJELENTŐ

(Kötelező Gépjármű-Felelősségbiztosításhoz és Casco biztosításhoz)

Kárszám:

| A BALESET IDEJE ÉS HELYE | |
|--------------------------|--|
| A baleset ideje: | év hó nap óra perc |
| Helye: | ország |
| | város/település s.z. utca/út hsz./hrsz. |
| Lakott területen kívül: | út km. |
| Az út minősége: | <input type="checkbox"/> vizes, <input type="checkbox"/> jeges, <input type="checkbox"/> havas, <input type="checkbox"/> száraz, <input type="checkbox"/> síkos, <input type="checkbox"/> sáros, <input type="checkbox"/> egyéb: |

| A GÉPJÁRMŰ ADATAI | |
|---|--|
| A bejelentett jármű forgalmi rendszáma: | |
| Előző rendszám: | Hányadik tulajdonos? |
| Forgalmi engedély száma: | Érvényessége: |
| Gépjármű gyártmánya/típusa: | Gépjármű színe: |
| Felelősségbiztosító neve: | Kötvényszám: |
| Casco biztosítással rendelkezik-e? | <input type="checkbox"/> igen <input type="checkbox"/> nem |
| A gépjárműnek volt-e korábbi sérülése? | <input type="checkbox"/> igen <input type="checkbox"/> nem |
| Mikor? | Rajzolja be a sérüléseket! |
| Melyik biztosító rendezte a kárt? | |

| A TULAJDONOS / GÉPJÁRMŰVEZETŐ ADATAI | |
|--|--|
| Tulajdonos neve: | Telefonszáma: |
| Címe: | <input type="text"/> |
| Bankszámlaszáma: | <input type="text"/> |
| Tulajdonjog korlátozás van-e a járművön? | <input type="checkbox"/> igen <input type="checkbox"/> nem |
| A gépjárművezető neve: | Telefonszáma: |
| Címe: | <input type="text"/> |
| Vezetői engedély érvényessége: | Kategória: A A1 B C C1 D D1 E F |

| HELYSZÍNRAJZ | |
|--|---------------------|
| <p>Kérjük, ábrázolja az utcát, utat (név, hsz., km-kó, közeli városok), a két (gép)jármű helyzetét a baleset után, a keréknyomokat, valamint a közlekedési jelzéseket (lámpa, tábla), és jelölje a rendszámokat!</p> | tdk., busz |
| | szgk. |
| | mkp. |
| | kp. |
| | elsőbbség-adás köt. |
| | főút |
| | lámpa |
| | egyir. utca |

| A KÁRESEMÉNY | | | |
|---|--|--|------------|
| A káresemény rövid leírása: | Gépjárművem sebessége a baleset bekövetkeztekor: | | km/h |
| További résztvevők: | <input type="checkbox"/> igen <input type="checkbox"/> nem | | |
| Forgalmi rendszám: | | | |
| Gyártmány/típus: | | Sebesség: | km/h Szín: |
| Forgalmi rendszám: | | | |
| Gyártmány/típus: | | Sebesség: | km/h Szín: |
| Rendőri intézkedés történt-e? | <input type="checkbox"/> igen <input type="checkbox"/> nem | Rendőrkapitányság: | |
| Személyi sérülés történt-e? | <input type="checkbox"/> igen <input type="checkbox"/> nem | | |
| Sérült személyek adatai: | Sérültek száma: | | fő |
| Név: | | | |
| Lakcím: | | | |
| <input type="checkbox"/> vezető <input type="checkbox"/> utas <input type="checkbox"/> gyalogos | Sérülés: | <input type="checkbox"/> könnyű <input type="checkbox"/> súlyos <input type="checkbox"/> halálos | |
| Név: | | | |
| Lakcím: | | | |
| <input type="checkbox"/> vezető <input type="checkbox"/> utas <input type="checkbox"/> gyalogos | Sérülés: | <input type="checkbox"/> könnyű <input type="checkbox"/> súlyos <input type="checkbox"/> halálos | |
| A baleset során károsodott egyéb tárgyak, pöggysz: | | | |
| Tulajdonos neve, címe, telefonszáma: | | | |
| A károsodott vagyontárgyak felsorolása: | | | |
| Tulajdonos neve, címe, telefonszáma: | | | |
| A károsodott vagyontárgyak felsorolása: | | | |

| TANÚK | | | |
|-------|--------|--|--|
| Név: | Utazó: | <input type="checkbox"/> igen <input type="checkbox"/> nem | |
| Cím: | | | |
| Név: | Utazó: | <input type="checkbox"/> igen <input type="checkbox"/> nem | |
| Cím: | | | |

| NYILATKOZAT | | | |
|--|--|--------------------------------------|---|
| Ön szerint ki a felelős a balesetért? | <input type="checkbox"/> Én/saját gépjárművem vezetője | <input type="checkbox"/> a másik fél | <input type="checkbox"/> mindketten |
| Kérem, hogy a saját gépjárművemben keletkezett kárt casco biztosításom alapján rendezzék. | | | <input type="checkbox"/> igen <input type="checkbox"/> nem |
| Kábítószert, alkoholt vagy a gépjárművezetést károsan befolyásoló gyógyszer hatása alatt álltam. | | | <input type="checkbox"/> igen <input type="checkbox"/> nem |
| 1. A biztosítási szolgáltatás elbírálása és teljesítése céljából a személyes és különleges személyes adataimat (egészségi adatok) kezelje. | | | <input type="checkbox"/> igen* <input type="checkbox"/> nem** |
| 2. A szolgáltatás elbírálásához és a kár rendezéséhez szükséges igazolványaimról, engedélyeimről fénymásolatot készítsen. | | | <input type="checkbox"/> igen* <input type="checkbox"/> nem** |
| 3. A jelen kár- és biztosítási eseménnyel összefüggésben a rendőrségi és ügyészségi iratokba betekintést nyerjen, valamint azokról másolatot kapjon. | | | <input type="checkbox"/> igen* <input type="checkbox"/> nem** |
| 4. A biztosított vagyontárgyaim esetleges előzetesen rendezett káraitra vonatkozó káriratait a személyes adataim felhasználásával a jelen kárigényem elbírálásához elkerülhetetlenül szükséges mértékben beszerezze a társbiztosítóktól és a kárszakértői tevékenységet végző intézetektől.* | | | <input type="checkbox"/> igen* <input type="checkbox"/> nem** |
| Dátum: | | | |
| Üzemben tartó/tulajdonos sajátkezü aláírása (cégszerű aláírás) | Vezető saját kezű aláírása | | |

Az üzemben tartó/tulajdonos/vezető a nyilatkozatot csak személyesen jogosult megtenni.

*Hozzájárulása esetén az igen rovatot kérjük, jelölni!

**Ha nem járul hozzá a nyilatkozatban szereplő esethez, a nem rovatot kérjük kitölteni.