



## 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](mailto: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

a(z) Biztosítónál eljárjon, /kárbejelentés, ügyintézés /

kárfelvételt végezzen

pótszemlét végezzen

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 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. 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: B B R T.  
Soós István 10102244-04362506-00000008

## Tanuk 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.: 1638191A  
Anyja neve: Nagy Ottilia

Kelt : 20.....

Kárszám: \_\_\_\_\_

Tisztelt Ügyfelünk!

Kérjük szíveskedjék a balesetre, káreseményre vonatkozó adatokat pontosan megadni, a megfelelő szöveget aláhúzással jelölni. Az adatok közül egyidejűleg – értelemszerűen – több is jelölhető. Az összeütközésben részt vevő gépjármű vezetőjétől kérjén felelősségbiztosítási igazolólapot, részletesen kitöltött, aláírt betétlapot és kárbejelentőlapot, mert ezek hiányában kára esetleg csak késedelmesen rendezhető.

1. Baleset ideje: _____ év _____ hó _____ nap _____ óra _____ perc		10. Károkozó jármű adatai							
2. Helye: _____ ország _____ város _____ ker. _____ út, utca _____ házszám, hrsz. (lakott területen kívül: _____ út _____ km)		<table border="1"> <thead> <tr> <th>Forg. rendszám</th> <th>Típusa</th> <th>Színe</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </tbody> </table>		Forg. rendszám	Típusa	Színe			
Forg. rendszám	Típusa	Színe							
3. A bejelentett gépjármű forgalmi rendszáma _____ előző forgalmi rendszáma: _____		Tulajdonos neve: _____ Címe: _____ Vezető neve: _____ Címe: _____ Felelősségbiztosító neve: _____ Felelősségbiztosítás kötvényszáma: _____							
4. A gépjármű forgalmi engedélyének száma: _____ Első forgalomba helyezés időpontja: _____ év _____ hó _____ nap Érvényessége: _____ év _____ hó _____ napig		11. További résztvevők:							
5. A gépjármű fajtája: motorkerékpár, személygépkocsi, tehergépkocsi, autóbusz, vontató, mezőgazdasági vontató, lassú jármű, segédmotoros kerékpár, egyéb jármű, mégpedig: _____  A gépjármű jellege: taxi, bérgépkocsi, tömegközlekedési busz, iparszerű teherfuvarozás gyártmánya: _____ típusa: _____ alvázszáma: _____ színe: _____ hengerűrtartalom: _____ cm <sup>3</sup> gyártási éve: _____ teherbírása (tgc-nál): _____ t Szállítható személyek száma: _____ fő		<table border="1"> <thead> <tr> <th>Forg. rendszám</th> <th>Gépjármű típusa</th> <th>Színe</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </tbody> </table>		Forg. rendszám	Gépjármű típusa	Színe			
Forg. rendszám	Gépjármű típusa	Színe							
6. Tulajdonos neve: _____ Tel.: _____ címe: □□□□ _____ E-mail címe: _____ Bankszámlaszám: _____ Üzembentartó, ha nem tulajdonos: _____ címe: □□□□ _____ E-mail címe: _____		12. Rendőri intézkedés történt-e? <input type="checkbox"/> igen <input type="checkbox"/> nem helyszíni bírság _____ R.-kap részéről _____ feljelentés							
7. Felelősségbiztosító neve: _____		13. Tanúk (amennyiben a balesetnek volt tanúja, kérjük feltétlenül jelezni): Név: _____ Utas: _____ igen Címe: _____ nem Név: _____ Utas: _____ igen Címe: _____ nem							
8. Casco biztosítással rendelkezik-e: nem igen _____ biztosítónál		14. Hol tekinthető meg a gépjármű a (helyszíni) szemle során?							
9. Vezető (Ha a gépjármű parkolt, nem kell kitölteni.) neve: _____ Tel.: _____ címe: □□□□ _____ E-mail címe: _____ Vezetői eng. száma: _____ Kategória: _____ érvényessége: _____ év _____ hó _____ napig		15. A gépjárműnek volt-e korábban sérülése? igen _____ nem _____ Biztosítónál rendezve Mikor? _____ év, sérülés: _____ _____ év, sérülés: _____							

**AZONOSÍTÁSI ADATLAP** A pénzmosás megelőzéséről és megakadályozásáról szóló 1994. évi XXIV. tv. 2. § alapján

**1. TERMÉSZETES SZEMÉLY**

Családi és utóneve:	Előző név, születési családi és utónev:
Születési helye, ideje:	Anyja leánykori családi és utóneve:
Lakcíme: □□□□ _____ helység _____ utca _____ hsz. _____ lh. _____ emelet _____ ajtó	
Azonosító okmány száma:	típusa: <input type="checkbox"/> személyi igazolvány <input type="checkbox"/> útlevél <input type="checkbox"/> egyéb
Okmányt kiállító hatóság megnevezése:	Állampolgársága:

**2. NEM TERMÉSZETES SZEMÉLY**

Neve:	Rövidített neve:		
Székhelye, székhelyének címe:			
Fő tevékenységi köre:			
Azonosításhoz bemutatott okirat száma:			
Képviselőre jogosult neve:	lakhelye:	sz.ig.szám:	beosztása:
Képviselőre jogosult neve:	lakhelye:	sz.ig.szám:	beosztása:
Kézbiztosított megbízott azonosításra alkalmas adatai:			

**3. MEGHATALMAZÁS ESETÉN**

Meghatalmazottként kinek a nevében jár el?	
Meghatalmazott neve:	
Lakcíme:	
Korábban megtörtént-e az ügyfél azonosítása? <input type="checkbox"/> igen <input type="checkbox"/> nem	Korábbi azonosító adatok változtak-e? <input type="checkbox"/> igen <input type="checkbox"/> nem

