



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

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 eredő módon, 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

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.: 1638191A
Anyja neve: Nagy Ottilia

Kelt : 20.....

Gépjármű kárbejelentő lap

Kárszám: _____

Tisztelt Ügyfelünk!

Kérjük szíveskedjék a balesetre, káreseményre vonatkozó adatokat pontosan megadni, a megfelelő szöveget x-el vagy aláhúzással jelölni. Az adatok közül egyidejűleg – értelemszerűen – több is jelölhető. Az összeütközésben részt vevő gépjármű vezetőjétől kérjen felelősségbiztosítási igazolólapot, részletesen kitöltött, aláírt nyilatkozatot és kárbejelentőlapot, mert ezek hiányában kára esetleg csak késedelmesen rendezhető.
Figyelem! A kárbejelentő lap kék színű rovatait a biztosító tölti ki!

1. Baleset ideje: _____ év _____ hó _____ nap _____ óra _____ perc
(Káresemény)

2. Helye: _____ ország _____ város
település
_____ ker. _____ út _____ házszám
utca hrsz.
(Lakott területen kívül: _____ út _____ km)

3. A bejelentett gépjármű

Forgalmi rendszáma: _____ Előző forgalmi rendszáma: _____

4. A gépjármű forgalmi engedélyének száma:

Érvényessége: _____ év _____ hó _____ napig

5. Tulajdonos neve: _____ Tel.: _____

Jogi személy esetén adóig. szám: _____

Címe: [] [] [] [] _____

A járművön elidegenítési tilalom van-e érvényben (pl. lízing, tartós bérlet stb.) igen nem

Üzembentartó, ha nem tulajdonos:

Neve: _____

Címe: [] [] [] [] _____

Bankszámlát (átutalási számlát) vezető pénzüintezet neve: _____

Számlaszám: _____
[] [] [] [] [] [] [] [] [] [] - [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] - [] [] [] [] [] [] [] [] [] []

6. Felelősségbiztosító neve: _____

Felelősségbiztosítás kötvényszáma: _____

7. Casco biztosítással rendelkezik-e: igen nem

_____ Biztosítónál

Díjfizetés folyamatos: igen nem Utolsó befizetés: _____ év _____ hó _____ nap

Önrészesedés mértéke: _____

Biztosított (szerződő) neve (ha nem tulajdonos): _____

Címe: [] [] [] [] _____

8. Vezető (ha nem a tulajdonos v. üzembentartó!) Ha a gépjármű parkolt, nem kell kitölteni.

Neve: _____ Tel.: _____

Címe: [] [] [] [] _____

Vezetői engedély száma: _____

9. Balesetben részes másik jármű adatai

| Frsz. | Típusa | Színe |
|-------|--------|-------|
| | | |

10. További résztvevők*

| Forg. rendszám | Gj. típusa | Színe |
|----------------|------------|-------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

11. Rendőri intézkedés történt-e? igen nem

_____ R.-kap. részéről helyszíni bírság feljelentés

12. Tanúk:

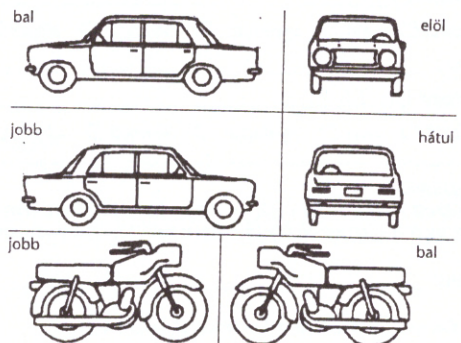
Név: _____ Utas: igen nem

Címe: [] [] [] [] _____

Név: _____ Utas: igen nem

Címe: [] [] [] [] _____

13. Rajzolja be a gépjárműve sérülését!



Az ábrán nem jelölhető sérülések leírása:

15. Hol tekinthető meg a gépjármű a (helyszíni) szemle során?

16. A gépjárműnek volt-e korábban sérülése? nem igen

_____ Biztosítónál rendezve

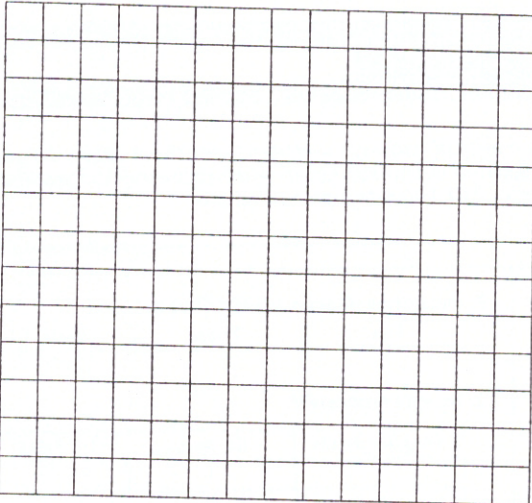
Mikor? _____ év, sérülés: _____

_____ év, sérülés: _____

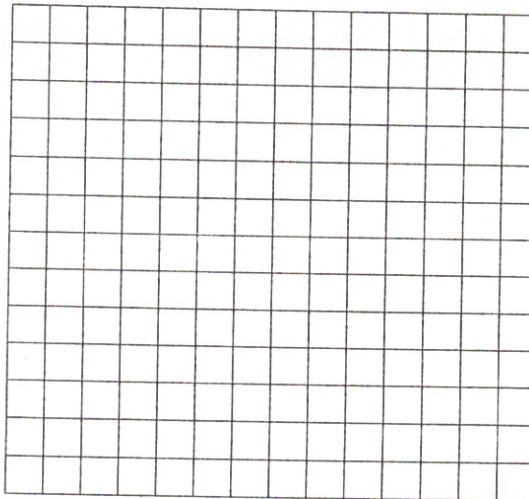
Baleset (káresemény) leírása

17. **Helyszínrajz:** Kérjük ábrázolja az utcát, utat (név, hsz., km-kő, közeli városok), a két gépjármű helyzetét a baleset után, a keréknyomokat, valamint a közlekedési jelzéseket (lámpa, tábla), rendszámokkal.

Baleset előtti helyzete*



Baleset utáni helyzete*



18. **Időjárás:** derült borús szeles ködös havas-(ólmós) eső
Útfelület: száraz gödrös vizes jeges sáros sima
Útburkolat: aszfalt beton makadám keramit kockakő földút

21. **A gépjárművek haladási sebessége a káreseményt megelőzően**

_____ frsz. _____ km/h
 _____ frsz. _____ km/h

19. **Káresemény leírása (egyéb közölnivaló):***

20. **A baleset során megsérült személyek:***

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

21. **A baleset során károsodott egyéb tárgy tulajdonosai (oszlop, kerítés stb.):***

Név: _____
 Lakcím: [] [] [] [] _____
 A kár tárgya: _____
 Név: _____
 Lakcím: [] [] [] [] _____
 A kár tárgya: _____

22. **Nyilatkozat:**

Alulírott kérem, hogy a gépjárművemben keletkezett kárt előzetesen casco biztosítási szerződésem alapján rendezzék azzal, hogy a Ptk. 558 § (2) bekezdésben foglaltak szerint a károkozó felelősségbiztosítójával szemben szíveskedjenek érvényesíteni a casco biztosításom alapján meg nem térült igényemet.

Kelt: _____, _____ év _____ hó _____ nap

1. Ön szerint ki felelős a balesetért (káreseményért)? én / saját gépjárművem vezetője a másik fél mindketten
 2. Kérem, hogy saját gépjárművemben keletkezett kárt casco biztosításom alapján rendezzék. igen nem
 3. Kábítószer, alkohol vagy a gépjárművezetést károsan befolyásoló gyógyszer hatása alatt álltam. igen nem
 4. Kijelentem, hogy a hatályos jogszabályok értelmében ezen gépjárművel kapcsolatosan áfa-visszatérítésre jogosult vagyok. igen nem

Jogosultság esetén adószámom: [] [] [] [] [] [] [] [] - [] - [] []

5. Hozzájárulok ahhoz, hogy gépjárművem esetleges előzményes káriratait a jelen kárhoz az UNIQA Biztosító Zrt. a társbiztosítóktól beszerezze.
 6. Hozzájárulok ahhoz, hogy az UNIQA Biztosító Zrt. gépjárművem jelen káreseményével összefüggésben a rendőrségi, illetve az ügyészégi iratokba betekinthessem, valamint azokról másolatot készítsen.
 7. Hozzájárulok ahhoz, hogy a kár rendezéséhez szükséges igazolványaimról, irataimról az UNIQA Biztosító Zrt. fénymásolatot készítsen.
 8. Hozzájárulok ahhoz, hogy az UNIQA Biztosító Zrt. a kárrendezéshez szükséges esetekben és mértékben biztosítási titoknak minősülő adataimat a megbízottjainak, szakértőnek, orvosnak, felülvizsgálónak, fordítónak, ügyvédnek, a gépjárművek értékesítésével foglalkozónak, a nemzetközi vonatkozású gépjármű-káreseménynél a külföldi levelező irodának, valamint az adósság- és díjbehajtással megbízott vállalkozásnak átadja.

Új szolgáltatásunk, hogy kárbejelentése ügyintézéséről információt kap sms-ben vagy e-mailben. E-mail címem: _____

A szolgáltatás ingyenes. Igénybe szeretném venni a szolgáltatást: igen nem Telefonszámom: _____

Kelt: _____, _____ év _____ hó _____ nap

| | |
|--------------------------|-------------------|
| Érkezési bélyegző | |
| _____ óra _____ perc | _____ átvevő neve |

_____ tulajdonos
 _____ vezető

* Amennyiben közlendője nem fér ki az adott helyen, másik bejelentőlapon folytassa.