

Kárszám: _____

GÉPJÁRMŰ KÁRBEJELENTŐ ÉS KÁRFELVÉTELI ADATLAP CASCO SZÉLVÉDŐ ÉS ÜVEGKÁROKHOZ

Káresemény ideje: _____ év _____ hó _____ nap _____ óra _____ perc	
Káresemény helye: _____ ország _____ helység _____ kerület _____ utca _____ házszám Lakott területen kívül: _____ út _____ km A jármű sebessége a baleset idejében: _____ km/óra A megengedett sebesség a baleset helyén: _____ km/óra	
A gépjármű adatai: Forg. eng. érvényessége: _____ év _____ hó _____ nap Forg. rendszám: _____ Előző forg. rendszám: _____ Gyártmánya: _____ Típusa: _____ Gépjármű felelősségbiztosító: _____	
A káresemény leírása	

A tulajdonos neve: _____
Állandó lakcíme: _____ helység _____ utca _____ házszám E-mail címe: _____ @ _____
Telefon: _____ / _____ Mobil: _____ / _____ Születési helye, ideje: _____ _____ év _____ hó _____ nap Anyja leánykori neve: _____
A vezető neve: _____
Járműkategória: _____ Kategória érv.: _____ Korlátozás kódja: _____ Állandó lakcíme: _____ helység _____ utca _____ házszám E-mail címe: _____ @ _____ Telefon: _____ / _____ Mobil: _____ / _____ Születési helye, ideje: _____ _____ év _____ hó _____ nap

NYILATKOZATOK

Kijelentem, hogy a részemre átadott AHE-52400 számú nyomtatványon szereplő személyes adatok kezelésére vonatkozó tájékoztatást megismertem, tudomásul vettem.

Jelen nyilatkozataimat a tájékoztatás ismeretében teszem meg. A tájékoztató megtalálható a <https://www.allianz.hu/hu/adatvedelem.html/> oldalon.

Kérem, hogy a saját gépjárművemben keletkezett kárt casco biztosításom alapján rendezzék. Kijelentem, hogy a Kábítószer, alkohol vagy a gépjárművezetést károsan befolyásoló gyógyszer hatása alatt nem álltam.

Forgalomirányító jelzőlámpa piros jelzésén nem haladtam át. 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 Biztosító Zrt.

- a) a biztosítási szolgáltatás elbírálása és teljesítése céljából a személyes és a különleges személyes adataimat kezelje, és szükséges engedélyeimről fénymásolatot készítsen.
- b) a jelen kár- és biztosítási eseménnyel összefüggésben a személyes adataim felhasználásával a rendőrségi és ügyészégi iratokba betekintést nyerjen, valamint azokról másolatot kapjon.

Kelt: _____, _____ év _____ hó _____ nap

- c) jelen kártérítési igényem elbírálásához a veszélyközösség megóvása céljából a 149.§ (5) bekezdés a), c) és e) pontjaiban meghatározott adatokat beszerezze más biztosítótól, amennyiben az erre vonatkozó jogosultsága a biztosítási szerződésben rögzítésre került;
- d) jelen káreseménnyel kapcsolatos adatokat e gépjármű esetleges későbbi káreseményeinek rendezésekor annyiban, amennyiben annak jogalapja, illetve összecszerúsége megállapításához szükséges, felhasználja, valamint – a személyes adataim kivételével – más, a káreseményben érdekelt társbiztosítók részére írásbeli megkeresésük esetén is megismerhetővé tegye (postai úton vagy e-mailben).
- e) az e-mail címem megadásával hozzájárulok, hogy a kárrendezés során az Allianz Hungária az értesítéseket, tájékoztatásokat e-mail-en (nyílt levelezési rendszeren keresztül) meg.

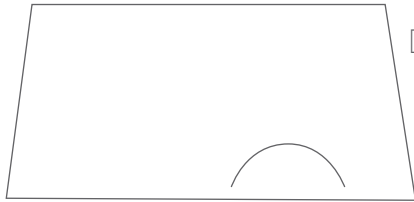
Kijelentem, hogy a hatályos jogszabályok értelmében ezen gépjárművel kapcsolatban áfa-visszatérítésre

- jogosult vagyok
- _____ %-ban vagyok jogosult
- nem vagyok jogosult

járművezető aláírása_____
tulajdonos aláírása (közület esetén cégszerű)_____-_____-_____
Tulajdonos adószáma (cég esetén):

Kárfelvételi hely:	Km óra állása:	Megjegyzés:
Számlás kárrendezés: <input type="checkbox"/> igen <input type="checkbox"/> nem	További vizsgálat szükséges: <input type="checkbox"/> igen <input type="checkbox"/> nem	

	Megnevezés	E	I	N	Megjegyzés
1	Első szélvédő				
2	Első szélvédő díszléc				
3	Hátsó szélvédő				
4	Hátsó szélvédő díszléc				
5	B/J e. háromszögüveg				
6	B/J e. háromszögüveg gumikeret				
7	B/J e. ajtóüveg				
8	B/J e. ajtóüveg gumikeret				
9	B/J h. ajtóüveg				
10	B/J h. ajtóüveg gumikeret				
11	B/J h. háromszögüveg				
12	B/J h. háromszögüveg gumikeret				
13	B/J h. oldalüveg				
14	B/J h. oldalüveg gumikeret				
15	Ragasztószett				

Szélvédő sérülései: <input type="checkbox"/> esőszenzor <input type="checkbox"/> jelölve <input type="checkbox"/> antenna <input type="checkbox"/> fűthető <input type="checkbox"/> hővédős <input type="checkbox"/> egyéb:		
Dátum:	Tulajdonos, vagy megbízottja	
Szakértő:		

Jelölés: „x” a kívánt javítási mód oszlopban, I (javítás) esetén javítási idő AW-ban (10AW=1 óra). Jelmagyarázat: E csere, I javítás, N mellék munka.

A biztosítóhoz beérkezett:

Dátum: _____, l. _____ év l. _____ hó l. _____ nap

átvevő aláírása