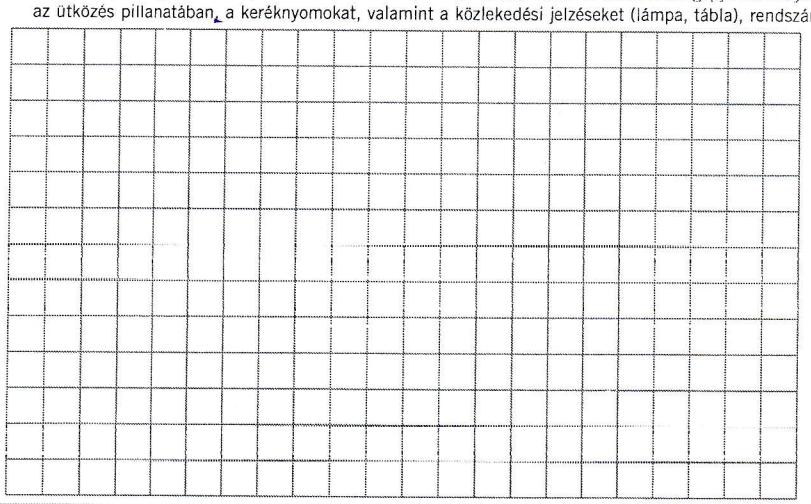
Baleset (káresemény) leírása

16. Helyszínrajz: Kérjük, ábrázolja az utcát, utat (név, hrsz., km-kő, közeli városok) a két gépjármű helyzetét az ütközés pillanatában, a keréknyomokat, valamint a közlekedési jelzéseket (lámpa, tábla), rendszámokat.



tgk., busz
szgk.
mkp
kp
előbbség-adás köt.
főút
lámpa
egyir. utca

17. Időjárás:
derült, borús, szeles, ködös, havas, esős

Útfelület:
száraz, gödrös, vizes, jeges, sáros, sima

Útburkolat:
aszfalt, beton, makadám, kerámul, kockakő, földút

18. 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: _____ vezető, utas, gyalogos könnyű, súlyos, halálos

Lakcím: ☐☐☐☐ _____

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

Lakcím: ☐☐☐☐ _____

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

Név: _____ A kár tárgya: _____

Lakcím: ☐☐☐☐ _____

22. Nyilatkozat

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

Kelt: _____, _____ év _____ hó _____ nap _____
tulajdonos

☐ A baleset (káreseményért) felelősségemet nem ismerem el, kérem káromat a másik fél felelősségbiztosítása alapján rendezzék.
☐ A baleset (káreseményért) mindketten felelősek vagyunk.
☐ A baleset (káreseményért) felelősségemet elismerem, és kérem a saját gépjárművemben keletkezett kárt casco biztosításom alapján rendezni.
☐ Kérem, hogy saját gépjárművemben keletkezett kárt casco biztosításom alapján rendezzék.

Kijelentem, hogy a hatályos jogszabályok értelmében
☐ **ÁFA visszatérítésre jogosult vagyok,** ☐ **nem vagyok jogosult.**

Jogosultság esetén adószámom: ☐ ☐☐☐☐☐☐☐☐ - ☐ - ☐☐

Hozzájárulok ahhoz, hogy (gép)járművem esetleges előzményes káriratait a jelen kárhoz az UNION Vienna Insurance Group Biztosító Zrt. a társbiztosítóktól beszerezze és a (gép)járművem jelen káreseményével összefüggésben a rendőrségi, illetve az ügyészségi iratokba betekintést nyerjen, valamint azokról másolatot kapjon.

Kijelentem továbbá, hogy a károk bekövetkezésének okaira, a keletkezett károkra és a személyi sérülésekre vonatkozó közölt adatok a valóságnak megfelelnek. A casco biztosítás a baleset (káresemény) időpontjában érvényes volt, valamint a kártérítést kizáró ok (pl. ittasság, kábítószer és a gépjármű vezetést károsan befolyásoló gyógyszer hatása) nem állt fenn, továbbá a korábbi sérüléseket feltüntettem. Jelen sérüléssel kapcsolatban

☐ javítási, értékcsökkenési vagy egyéb térítést nem vettem fel,
☐ _____-tól _____ Ft-ot vettem fel.

Hozzájárulok ahhoz, hogy a biztosító a szerződés körében adataimat kezelje, azokat valamely jogszerűen kiszervezett biztosítási tevékenység keretében a vele szerződéses kapcsolatban álló és a biztosítási titok, valamint adatkezelés törvényes előírásait betartó Autotal Kft.-nek, Dekra-Expert Kft.-nek, illetve más gazdálkodó szervezetnek átadja.

Kijelentem, hogy a károsult gépjármű
☐ a saját tulajdonom, azt hitel, lízing, illetve tartós bérlet nem terheli,
☐ _____ által finanszírozott.

Kelt: _____, _____ év _____ hó _____ nap _____ _____
tulajdonos vezető

Érkezett

_____ dátum _____ óra _____ perc _____
átvevő és azonosítást végző aláírás