gépjármű kárbejelentő

K&H Biztosító Zrt.
1095 Budapest, Lechner Ödön fasor 9.

Kérjük, szíveskedjék az adatokat pontosan kitölteni!

kárbejelentéshez szükséges okmányok: forgalmi engedély, vezetői engedély illetve azok fénymásolata, továbbá a baleseti bejelentő.

felelősségi kár ○ CASCO kár ○

baleset ideje: □□□□ év □□ hó □□ nap □□ óra □□ perc

helye: ____ ország ____ település

□□ ker. ____ utca □□ házszám

(lakott területen kívül: ____ út □□ km)

Tulajdonos vagy Üzembentartó neve: ____ tel.: ____

születéskori név (leánykori név): ____

születés dátuma: □□□□ év □□ hó □□ nap

születés helye: ____

címe: □□□□ ____

e-mail: ____

jogi személy esetén az adóig.szám: □□□□□□□□-□-□□

számlaszám: ____

Vezető neve: ____ tel.: ____

címe: □□□□ ____

születés dátuma: □□□□ év □□ hó □□ nap

a bejelentett gépjármű

forgalmi rendszáma: □□□□□□

gyártmánya: ____ típusa: ____

gépjármű felelősségbiztosítója: ____

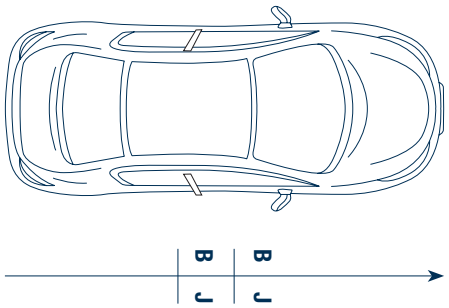
CASCO biztosítója: ____

a gépjárműnek volt-e már korábban sérülése? ○ igen ○ nem

□□□□ év sérülés ____

□□□□ év sérülés ____

rajzolja be a gépjárműve jelenlegi sérüléseit!



a káreseményben résztvevő másik jármű

forgalmi rendszáma: □□□□□□

típusa: ____ szine: ____

tulajdonos neve: ____

címe: □□□□ ____

felelősségbiztosítójának neve: ____

felelősségbiztostási kötvényszáma: ____

további résztvevők

forgalmi rendszáma: □□□□□□

típusa: ____ szine: ____

forgalmi rendszáma: □□□□□□

típusa: ____ szine: ____

Rendőri intézkedés történt-e? ○ igen ○ nem

□□□□ R.-kap részéről ○ helyszíni bírság ○ feljelentés

helyszínrajz

kérjük ábrázolja az utcát, utat (név, hsz., km-kő, közeli városok) a két (gép)jármű helyzetét a baleset után, a kerék nyomokat, valamint a közlekedési jelzéseket (lámpa, tábla), rendszámokat:



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

résztvevő járművek sebessége

A: km/h

B: km/h

káresemény leírása (egyéb közölnivalók)

tanúk

név: telefon: utas: ◯ igen ◯ nem

lakcím:

név: telefon: utas: ◯ igen ◯ nem

lakcím:

a baleset során megsérült személyek, tárgyak

név: telefon: ◯ vezető ◯ utas ◯ gyalogos

lakcím:

név: telefon: ◯ vezető ◯ utas ◯ gyalogos

lakcím:

1. véleménye szerint ki a felelős a balesetért? ◯ én ◯ a másik fél ◯ mindketten

2. alkohol, kábítószer, vagy a (gép)járművezetést károsan befolyásoló gyógyszer hatása alatt álltam ◯ igen ◯ nem

3. hozzájárulok ahhoz, hogy (gép)járművem esetleges előzményes kériratait a jelen kárhoz a K&H Biztosító Zrt. a társbiztosítóktól beszerezze, illetve káreseményével összefüggésben a rendőrségi, illetve az ügyészségi iratokba betekintést nyerjen, valamint azokról másolatot kapjon.
◯ igen ◯ nem

4. kijelentem, hogy a hatályos jogszabályok értelmében ezen (gép)járművel kapcsolatban Áfa visszatérítésre jogosult vagyok.
◯ nem ◯ igen, 100%-ban ◯ 50%-ban jogosultság esetén adószámom:

5. a gépjárművet bármilyen banki hitel terheli:
◯ igen ◯ nem bank (pénzintézet) neve:

6. az adatvédelmi tájékoztatást követően az alábbi nyilatkozatokat teszem:
felhatalmazom azokat a társadalombiztosítási, igazgatási szervezeteket, más hatóságokat (például rendőrség, bíróság, ügyészség,), amelyek a biztosítási eseménnyel kapcsolatos ügyekben eljártak, valamint azokat a biztosítókat, amelyek azonos vagy összefüggő kockázatú biztosítást kezelnek, hogy a kárrendezési eljárás lefolytatásához, a kárigény elbírálásához szükséges adatokat a K&H Biztosító Zrt-nek továbbítsák.
◯ hozzájárulok ◯ nem járulok hozzá

7. hozzájárulok, hogy a Biztosító személyes és különleges adataim azon részét, amely a kiszervezett tevékenység elvégzéséhez, a kárrendezési eljárás lefolytatásához és a kárigény elbírálásához elengedhetetlenül szükséges, a Biztosító részére kiszervezett tevékenységet végző adatkezelőnek és adatfeldolgozó személynek átadja, és az adatokat a megbízott személy - ideértve a külföldit is - kezelje, illetve feldolgozza.
◯ hozzájárulok ◯ nem járulok hozzá

8. hozzájárulok, hogy a Biztosító személyazonosító igazolványaimról, gépjárművem törzskönyvéről és forgalmi engedélyéről a kárrendezési eljárás lefolytatása céljából másolatot készítsen, vagy az általam készített másolatot a fenti célból kezelje.
◯ hozzájárulok ◯ nem járulok hozzá

9. hozzájárulok a gépjárműadataim Központi Nyilvántartóból történő ellenőrzéséhez és betöltéséhez kárrendezési célból.
◯ hozzájárulok ◯ nem járulok hozzá

10. kijelentem, hogy a károk bekövetkeztének okaira, a kárra és a személyi sérülésekre vonatkozó adatok is a valóságnak megfelelnek.

11. a jelen sérüléssel kapcsolatos javítási, értékcsökkenési vagy egyéb kártérítést más biztosítótársaságnál nem vettem fel, továbbá a korábbi kijavított sérüléseket feltüntettem.

dátum: év hó nap

Tulajdonos aláírása

Vezető aláírása

hol tekinthető meg a gépjármű?

lakcím:

Kapcsolattartó:

név: telefon:

e-mail cím:

adatvédelmi tájékoztatás (kivonat)

K&H Biztosító Zrt.
1095 Budapest, Lechner Ödön fasor 9.

A Biztosító kizárólag meghatározott, egyértelmű és jogszerű célból kezel személyes adatot. Az adatkezelés jogszerű, tisztességes és átlátható módon történik. Egyes adatkezeléseiben a Biztosító csak olyan személyes adatot kezel, amely az adott adatkezelés céljának szempontjából megfelelő, releváns és szükséges. A Biztosító minden ésszerű intézkedést megtesz annak érdekében, hogy az általa kezelt adatok pontosak és naprakészek legyenek, illetve a pontatlan személyes adatok haladéktalanul törlésre vagy helyesbítésre kerüljenek. A Biztosító személyes adatot olyan formában kezeli, hogy az érintettek azonosítása csak a személyes adatok kezelésének adott céljai eléréséhez szükséges ideig legyen lehetséges. A Biztosító az adatkezelés teljes tartama alatt biztosítja a személyes adatok megfelelő biztonságát, ideértve az adatok jogosulatlan vagy jogellenes kezelésével, véletlen elveszítésével, megsemmisítésével vagy károsodásával szembeni védelmet. A Biztosító felelős az adatkezelés elveinek való folyamatos megfelelésért.

Személyes adat akkor kezelhető, ha ahhoz az érintett hozzájárul, vagy az adatkezelés a szerződés teljesítéséhez, jogi kötelezettség teljesítéséhez, létfontosságú érdek védelme miatt, közérdekű vagy a Biztosítóra ruházott közhatalmi feladat gyakorlásához, illetve a Biztosító vagy egy harmadik fél jogos érdekének érvényesítéséhez szükséges.

Az érintett hozzájárulása annak visszavonásáig hatályban marad. A visszavonás nem érinti a megelőző adatkezelések jogszerűségét. Amennyiben szerződéskötéskor az érintett nem nyilatkozik, és korábban már tett azonos adatvédelmi célra nyilatkozatot, akkor a korábbi nyilatkozat hatályban marad.

A Biztosítót titoktartási kötelezettség terheli a rendelkezésére álló minden olyan – minősített adatot nem tartalmazó – adat tekintetében, amely a biztosító ügyfeleinek személyi körülményeire, vagyoni helyzetére, illetve gazdálkodására vagy a biztosítóval kötött szerződéseire vonatkozik (biztosítási titok). A Biztosító jogosult kezelni ügyfeleinek azon biztosítási titoknak minősülő adatait, amelyek a biztosítási szerződéssel, annak létrejöttével, nyilvántartásával, a szolgáltatással összefüggnek. A biztosítási titok tekintetében, időbeli korlátozás nélkül - ha törvény másként nem rendelkezik - titoktartási kötelezettség terheli a Biztosító tulajdonosait, vezetőit, alkalmazottait és mindazokat, akik ahhoz a Biztosítóval kapcsolatos tevékenységük során bármilyen módon hozzájutottak. Biztosítási titok csak akkor adható ki harmadik személynek, ha a Biztosító ügyfele vagy annak képviselője a kiszolgáltatható biztosítási titokkört pontosan megjelölve, erre vonatkozóan írásban felmentést ad, vagy a Bit. alapján a titoktartási kötelezettség nem áll fenn. A Biztosító - a veszélyközösség érdekeinek a megóvása érdekében - a jogszabályokban foglalt vagy a szerződésben vállalt kötelezettségének teljesítése során a szolgáltatások jogszabályoknak és szerződésnek megfelelő teljesítése, a biztosítási szerződésekkel kapcsolatos visszaélések megakadályozása céljából megkereséssel fordulhat más biztosítóhoz a megkeresett biztosító által kezelt adatok vonatkozásában.

Az érintett kérelmezheti a Biztosítónál tájékoztatását személyes adatai kezeléséről (tájékoztatáshoz való jog), ideértve azt is, hogy az érintett jogosult arra, hogy a személyes adatai folyamatban lévő kezelésével kapcsolatos információkhoz hozzáférést kapjon (hozzáférési jog). Az érintett kérheti személyes adatainak helyesbítését, valamint törlését (helyesbítéshez, elfeledtetéshez való jog). Az érintett kérheti az adatkezelés korlátozását (adatkorlátozáshoz való jog). Az érintett – meghatározott feltételek teljesülése esetén – jogosult arra, hogy az adatait tagolt, ismert és géppel olvasható formátumban megkapja a Biztosítótól (adathordozhatósághoz való jog). Az érintett jogosult arra, hogy bármikor tiltakozzon azon adatkezelések ellen, amelyek közérdekű vagy a Biztosítóra ruházott közhatalmi feladat gyakorlásához, illetve a Biztosító vagy egy harmadik fél jogos érdekének érvényesítéséhez szükségesek; az érintett jogosult továbbá a közvetlen üzletszerzés céljából végzett adatkezelésekkel szembeni tiltakozásra (tiltakozáshoz való jog).

Adatkezeléssel kapcsolatos panaszával az érintett a Biztosító adatvédelmi tisztviselőjéhez, a Nemzeti Adatvédelmi és Információszabadság Hatósághoz (székhelycím: 1125 Budapest, Szilágyi Erzsébet fasor 22/c.) valamint bírósághoz fordulhat. Adatkezeléssel kapcsolatos jogvitákban az illetékes törvényszék jár el.

Jelen adatkezelési tájékoztató a www.kh.hu/adatvedelem oldalon elérhető adatvédelmi tájékoztató kivonata. Részletes tájékoztatás az egyes konkrét adatkezelésekkel kapcsolatosan a honlapon található.