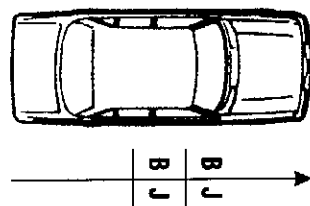


A baleset ideje: ..... év ..... hó ..... nap ..... óra ..... perc Helye: ..... ország  
 ..... város/település ..... út/utca ..... hsz/hrsz.  
 lakott területen kívül: ..... út ..... km

A bejelentett (gép)jármű forgalmi rendszáma: ..... Hányadik tulajdonos?   
 Műszaki érvényessége: ..... A felelősségbiztosító neve: .....  
 CASCO biztosítással rendelkezik-e? igen  nem  Melyik biztosítótársaságnál? .....

A (gép)járműnek volt-e korábbi sérülése? igen  nem   
 Ha igen, mely része sérült a járműnek?  
 .....  
 A kárt mikor, és melyik biztosítótársaságnál rendezte?  
 .....









Rajzolja be a gépjárműve jelenlegi sérülését!



A tulajdonos  
 neve: ..... telefonszáma: .....  
 címe:     ..... mobil: .....  
 Bankszámlaszáma:         -         -          
 A (gép)járművezető neve: ..... telefonszáma: .....  
 címe:     ..... mobil: .....

Tulajdonjog korlátozás (pl. hitel) igen  nem  Kinek a javára: .....

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

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

Résztevő járművek sebessége	
A:	km/h
B:	km/h

Káresemény leírása (egyéb közölnivalók):  
 .....  
 .....

A másik jármű, valamint további résztvevők: ..... nem

Forgalmi rendszáma: ..... típusa ..... színe .....

Forgalmi rendszáma: ..... típusa ..... színe .....

Rendőri intézkedés történt-e igen  nem  ..... Rendőrkapitányság

Személyi sérülés történt-e igen  nem  Sérültek száma: ..... fő

A baleset során károsodott-e egyéb tárgy: igen  nem  Megnevezés: .....

Tanúk:

Neve: ..... utas: igen  nem

Lakcíme:  .....

Neve: ..... utas: igen  nem

Lakcíme:  .....

1. Ön szerint ki a 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

5. Hozzájárulok ahhoz, hogy a kár rendezéséhez szükséges igazolványaimról, engedélyemről az AUTOTAL Kft. fénymásolatot készítsen.

6. **Nyilatkozat**

Alulírott kijelentem, az általam közölt adatok a valóságnak megfelelnek, tudomásom szerint a szolgáltatást kizáró ok nem áll fenn. Tudomásul veszem, a jelen bejelentés alapján történő kifizetés nem jelenti automatikusan további igények elismerését a Biztosító részéről, és a szolgáltatás teljesítéséhez a Biztosító a bejelentőn szereplő iratokon kívül további iratokat, adatokat is bekérhet. Hozzájárulok ahhoz, hogy a Biztosító a jelen igénybejelentésem során közölt személyes, különleges, és egészségi állapottal összefüggő adataimat a szolgáltatási igény elbírálásához kezelje, azokat a tevékenység kiszervezése esetén a vele szerződéses kapcsolatban álló, a Biztosítási titok- és adatvédelmi törvény előírásait betartó más gazdálkodó szervezetnek átadja. Jelen nyilatkozat aláírásával az ügyfél hozzájárul ahhoz, hogy a tájékoztató 5. pontban megjelölt célból és ideig a -Biztosító ügyfeleként tett bejelentése során közölt, illetve egyéb jogszerűen rendelkezésre álló személyes és különleges adatait kizárólag a szolgáltatási igény elbírálásához kezelje; azokat a hatályos adatvédelmi és biztosítási törvény engedélye alapján más gazdálkodó, vagy hivatalos szervezetnek, személynek átadja; -illetve a kizárólag számítástechnikai eszközzel végrehajtott automatizált adatfeldolgozással érintett személyes jellemzői értékelésére sor kerülhessen, de azzal a feltétellel, hogy ezzel kapcsolatos álláspontját kifejezheti és - kérelmére - az ott alkalmazott módszerekről tájékoztatást kap; -valamint a Biztosító a káresemény kapcsán azonos vagy összefüggő kockázatú biztosítást kezelő másik biztosítónál keletkezett, illetve a rendőrségi, vagy más hatósági iratokba betekintsen. Az aláírással az ügyfél felmenti a titoktartás alól azokat az orvosokat és egészségügyi szervezeteket, akik rendelkeznek vizsgálat, vagy kezelés kapcsán az ügyfélre - vagy más biztosított esetén rá - vonatkozó ismertekkel; továbbá felhatalmazza azokat az orvosi, társadalombiztosítási, igazgatási szervezeteket, más hatóságokat (például rendőrség, bíróság, ügyészség), amelyek az ügyre vonatkozó adatokkal rendelkeznek, hogy a szolgáltatási igény elbírálásához szükséges adatokat az ..... Biztosító Rt. részére átadják.

.....

átvevő ..... dátum ..... vezető aláírása ..... tulajdonos aláírása

Hol tekinthető meg a jármű? ..... Telefonszám: .....

Cím:  ..... Mobil: .....



PEUGEOT

*Gablini*

## NYILATKOZAT KÁRRENDEZÉSHEZ

Alulírott ....., a .....forgalmi rendszámú,  
..... típusú gépkocsi tulajdonosa kijelentem, hogy  
a gépkocsin banki terhelés

\*VAN

\*NINCS

Ha van banki terhelés a gépkocsin, a hitelező bank megnevezése:

.....

Budapest, ..... év ..... hó ..... nap

.....  
tulajdonos

(Megjegyzés: \* a kívánt rész aláhúzendó)

## MEGHATALMAZÁS

Alulírott(1)..... gépjármű tulajdonos meghatalmazom..... a **GABLINI-SZERVIZ KFT.-t** .....- t (2), adószáma : .....**13690371-4-42**....., bankszámlaszáma: .....**10700024-45168709-51100005** hogy a 200.....- n, a .....forgalmi rendszámú gépjárművel , a gj. gyártmánya/ típusa:..... alvázszáma:..... bekövetkezett kárügyben:

- Az ..... Biztosító zRt-nél eljárjon / kárbejelentés, ügyintézés/
- Kárfelvételt végezzen
- Pótszemlét végezzen
- Az ..... Biztosító zRt által meghatározott javítási költséget 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.

### Meghatalmazó (céges) aláírása és adatai (1):

..... Anyja neve: .....  
(Ph helye, aláírás) Szem.ig.sz.: .....  
(útleveél szám) .....

### Meghatalmazott céges aláírása és adatai (2):

..... Adóig. száma: 13690371-4-42.....  
(Ph helye, aláírás) Banksz. szám: 10700024-45168709-51100005

### Tanúk aláírása és adatai:

..... Állandó lakcím: .....  
1. tanú aláírása Szem. ig. szám: .....  
..... Állandó lakcím: .....  
2. tanú aláírása Szem. ig. szám: .....

Kelt:.....



*Gablini*

PEUGEOT

## KÁRRENDEZÉSI MEGHATALMAZÁS

KÁROSULT (GAZDÁLKODÓ SZERV) NEVE: .....

LEÁNYKORI NEVE: ..... ÜGYFÉL TELEFONSZÁMA: .....

SZEMÉLYI IG. SZÁMA: ..... ADÓSZÁMA: .....

ÁLLANDÓ LAKHELYE: ..... GÉPJÁRMŰ RENDSZÁMA: .....

HITELEZŐ BANK NEVE (FINANSZÍROZOTT GK. ESETÉN): .....

### Nyilatkozat

1. Abban az esetben, ha a Biztosító társaság a kárügyben vizsgálatot rendel el, kéri-e a vizsgálat megtörténteig a gépjármű javítását, vállalva ezzel a számla végösszegének teljes megtérítését:

Kérem:

Nem kérem:

2. Alulírott, felelősségem tudatában kijelentem, hogy ha a tulajdonomban/üzemeltetésemben lévő, **GABLINI SZERVIZ Kft.-hez** javításra leadott gépkocsi javításának megrendelése után a javítási számlában megállapított összeget a biztosító fedezeti vagy jogalapi hiányosságok, esetleg kármegosztás illetve egyéb okból nem vagy csak részben téríti meg, akkor a javítási számlát figyelemmel a biztosító által nem térített részekre legkésőbb a kijavított gépkocsi átvételekor készpénzzel egyenlítem ki.

Tudomásul veszem, hogy a gépkocsit a készre jelentéskor át kell vennem, ennek elmulasztása esetén a nyolcadik naptól kezdődően tárolási díjat kell fizetnem, amely minden megkezdett nap után 2.500,- Ft + ÁFA értékű.

.....  
aláírás, cégszerű aláírás, bélyegző

3. Alulírott kijelentem, hogy a hatályos jogszabályok értelmében a gépkocsi javításával kapcsolatos ÁFA visszaigénylésére

jogosult vagyok   
nem vagyok jogosult.

4. Alulírott tudomásul veszem, hogy abban az esetben, ha a Biztosítónál történő közvetlen ügyintézés következtében a biztosító a GABLINI SZERVIZ Kft. által kiállított számlát az Ügyfelet terhelő levonásokat követően nem teljes egészében egyenlíti ki, akkor köteles vagyok a különbözet megfizetésére.

.....  
aláírás, cégszerű aláírás, bélyegző

Kelt: ....., ..... év ..... hónap ..... nap

Tanuk:

.....  
.....  
.....

A formanyomtatvány száma:  
Kiadás: 2

F-95  
Kiadás dátuma: 2003. 05. 14.



PEUGEOT

Gablini

## KÁRRENDEZÉSI MEGHATALMAZÁS

### TÁJÉKOZTATÓ

*a kárrendezéssel kapcsolatos ügyintézésről, teendőkről*

- 1./ Amennyiben gépjárművén elidegenítési terhelési tilalom van, cégünk – az Ön meghatalmazása alapján – vállalja a finanszírozó cég engedélyének beszerzését a kárügyintézés rendezéséhez. Amennyiben az engedély beszerzése a finanszírozó cég elzárkózása következtében (mely általában az ügyfél késedelmes teljesítése esetén áll fenn) – a Gablini Szervíz Kft. hibáján kívül – meghíúsul a gépkocsi átadásának határnapjáig, úgy a meghatalmazás beszerzése Önre hárul, melyről előzetesen telefonon tájékoztatjuk. Felhívjuk figyelmét, hogy a gépjárművet ennek hiányában kiadni nem áll módunkban, csak a teljes kárösszeg kifizetése esetén!
- 2./ Amennyiben a gépjármű tulajdonosa nem magánszemély, úgy a gépjármű átadásához kérjük, hozza magával a cég bélyegzőjét, illetve saját aláírási címpéldányát (hitellevél alapján rendezett károkhoz). Felhívjuk figyelmét arra, hogy amennyiben a Biztosító szabályos meghatalmazást kér, az csak az aláíró aláírási címpéldányával együtt érvényes, melyet legkésőbb a gépkocsi elkészültéig le kell adni, ennek hiányában a gépkocsit nem áll módunkban kiadni!
- 3./ Amennyiben az Ön cége a javítás után nem tud ÁFÁ-t visszaigényelni, arról a cég vezetőjének nyilatkozata szükséges az aláírási címpéldány csatolásával, amit a javítás megkezdése előtt kell csatolni a káranyaghoz.
- 4./ Az Önt terhelő költséget készpénzzel, bankkártyával vagy átutalással tudja kiegyenlíteni. Bankkártyával történő fizetés csak 100.000.-Ft alatti összeghatárig lehetséges.

**Felhívjuk figyelmét, hogy átutalással történő kiegyenlítés esetén a gépjárművet csak az összeg beérkezése után áll módunkba kiadni, kivételt képeznek a GABLINI SZERVIZ Kft.-vel átutalásos fizetési módra szerződött partnereink.**

Tudomásul veszem, hogy a Biztosító az önrészt (cascoós kár esetén), az avulást, és jogosultság esetén az ÁFÁ-t minden esetben a tulajdonosra terheli, és ezen összeget a javítónak köteles vagyok megfizetni a gépjármű átvételéig.

Fentieket tudomásul vettem.

Budapest, ..... év ..... hó ..... nap.

.....  
ügyfél aláírása

A formanyomtatvány száma:  
Kiadás: 2

F-95  
Kiadás dátuma: 2003. 05. 14.