KöBE
A MAGYAR TULAJDONÚ BIZTOSÍTÓ
1108 Budapest, Venyige u. 3.
Tel.: +36-1 433-1180 • Fax: +36-1 433-1182
www.kobe.hu • kar@kobe.hu
www.facebook.hu/kobebiztosito

Venyige 3 Autójavító és Kárrendezési Centrum – a KöBE leányvállalata
karosszériajavítás és fényezés • teljeskörű biztosítási ügyintézés • ingyenes csereautó
Telefon: (+36-1) 431-0263, (+36-70) 661-1960 • Telefax: (+36-1) 431-0264
E-mail: autojavito@venyige3.hu • www.venyige3.hu

Gépjármű kárbejelentő lap

Baleset adatai

A baleset ideje: ____ __ __ év/hó/nap __ __ óra/perc

A baleset helye: ____ (ország) ____ (város) __ (kerület) ____ (ut/utca) ____ (házszám, hrsz.)

Lakott területen kívül: ____ út ____ km

Rendőri intézkedés történt? ☐ nem ☐ igen, a ____ R.-kap. részéről ☐ helyszíni bírság ☐ feljelentés

A balesetben részes gépjárművek adatai

A károkozó gépjármű adatai: rendszám: ____ típus: ____ szín: ____

Az ön gépjárművének forgalmi rendszáma: ____ előző forgalmi rendszáma: ____

A gépjárműnek volt-e korábban sérülése? ☐ nem ☐ igen ____ biztosítónál rendezve

A gépjárműnek mely részei sérültek korábban? ____

Casco biztosítással rendelkezik? ☐ nem ☐ igen ____ biztosítónál

További résztvevők (járműszerelvény esetén a pótkocsikat külön sorban kérjük feltüntetni):

Forgalmi rendszám	Típus	Sérülések leírása

A balesetben érintett személyek adatai

Tulajdonos neve: ____

Tulajdonos címe: ____ ____

Üzembentartó neve: ____

Üzembentartó címe: ____ ____

Telefon: ____ E-mail: ____

Tulajdonos bankszámlaszáma: ____ – ____ – ____

Jogi személy esetén adószám: ____ – __ – __

Amennyiben a gépjármű nem parkolt:

A vezető neve: ____

A vezető címe: ____ ____

Telefon: ____ E-mail: ____

A baleset során megsérült személyek:

Név 1.: ____ ☐ vezető ☐ utas ☐ gyalogos

Jármű rendszáma: ____ Sérülések: ☐ könnyű ☐ súlyos ☐ halálos

Cím: ____ ____ Telefon: ____

Név 2.: ____ ☐ vezető ☐ utas ☐ gyalogos

Jármű rendszáma: ____ Sérülések: ☐ könnyű ☐ súlyos ☐ halálos

Cím: ____ ____ Telefon: ____

Tanúk:

Név 1.: ____ ☐ utas

Cím: ____ ____ Telefon: ____

Név 2.: ____ ☐ utas

Cím: ____ ____ Telefon: ____

Egyéb sérült tárgyak

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

Név:

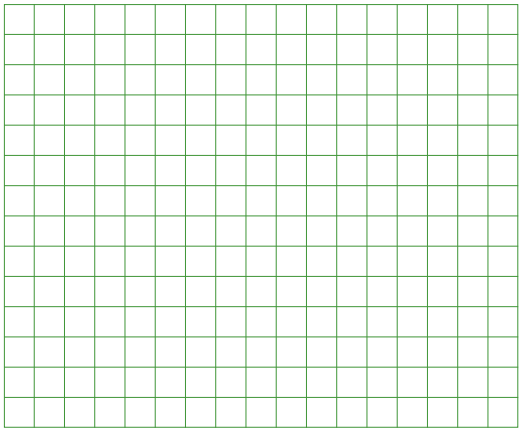
Cím:

Kár tárgya:

Baleset körülményei

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

Káresemény (ütközés) pillanata



jármű

elsőbbségadás köt.

főút

lámpa

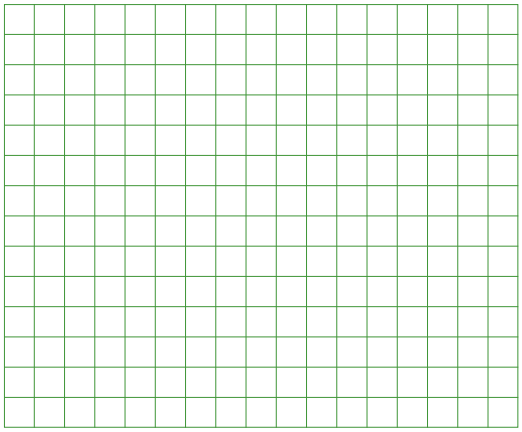
egyirányú utca

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

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

Útborkolat:
aszfalt, beton, makadám, keramit, kockakő, földút

Káresemény (ütközés) utáni véghelyzet állapota



Káresemény bekövetkezésének leírása:

Szemle adatai

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

Kapcsolattartó neve:

Telefonszáma:

Címe:

Nyilatkozat

☐ A balesetért (a káreseményért) felelősségemet nem ismerem el, kérem káromat a másik fél felelősségbiztosítása alapján rendezzék.
☐ A balesetért (káreseményért) mindketten felelősek vagyunk / a balesetért (káreseményért) részben vagyok felelős, amelynek mértéke: ☐☐☐ %
☐ A balesetért (káreseményért) felelősségemet elismerem.

Kijelentem, hogy a hatályos jogszabályok értelmében a bejelentett gépjárművel kapcsolatosan
☐ Teljes ÁFA-visszatérítésre jogosult vagyok. ☐ 50%-os ÁFA-visszatérítésre jogosult vagyok. ☐ Nem vagyok jogosult ÁFA-visszatérítésre.

Kijelentem, hogy az általam közölt adatok a valóságnak megfelelőek, tudomásom szerint a szolgáltatást kizáró ok nem áll fenn.

Kijelentem, hogy a bejelentett kár bekövetkezésének okaira, a keletkezett káromra, a személyi sérülés tényére vonatkozóan a jelen kárbejelentőn közöltek a valóságnak megfelelnek.

Hozzájárulok ahhoz, hogy a KöBE Közép-európai Kölcsönös Biztosító Egyesület (a továbbiakban: biztosító) a kárigényem érvényesítése körében az adataimat kezelje, az általam benyújtott dokumentumokról fénymásolatot készítsen, azokat valamely jogszerűen kiszervezett biztosítási tevékenység keretén belül a biztosítóval szerződéses kapcsolatban álló és a biztosítási titok, valamint az adatkezelés törvényes előírásait betartani köteles gazdálkodó szervezetnek átadja.

Hozzájárulok ahhoz, hogy a biztosító személyazonosító igazolványomról, lakcímkártyámról, vezetői engedélyemről, illetve a járművem forgalmi engedélyéről, törzskönyvéről fénymásolatot készítsen, vagy az általam rendelkezésre bocsátott fénymásolatokat tárolja, kezelje.

Hozzájárulok, hogy a biztosító a jelen kárigény bejelentés alapján indult kárrendezési eljárásban történő kapcsolattartás céljából az általam megadott e-mail elérhetőséget használja, illetve részemre valamennyi – elektronikusan megküldhető – dokumentumot az általam megadott e-mail címre küldjön meg.

A kárigény összegszerűségének megállapítása érdekében felhatalmazom a biztosítót, hogy a kizárólagos tulajdonában álló Venyige 3 Autójavító Kft. részére a kárfelvételi jegyzőkönyvet átadja a jármű javítására vonatkozó árajánlat kérése érdekében.

A biztosítókról és a biztosítási tevékenységről szóló 2003. évi LX. törvény (Bit.) alapján az általam bejelentett kárigénnyel közvetlenül összefüggő, más biztosítók által kezelt, a biztosítási törvényben meghatározott adatok kiadása érdekében más biztosítók és a MABISZ ESZE felé megkereséssel éljen, az esetleges előzetes, illetve a jelen káreseménnyel kapcsolatos kériratokat a jelen káresemény elbírálásához beszerezze a megkeresett biztosítóktól és a MABISZ ESZE-től, és az adatokat, dokumentumokat a biztosítási törvényben meghatározott ideig kezelje, nyilvántartsa.

Felhatalmazom a biztosítót, hogy a jelen káreseménnyel összefüggésben más biztosítónál, illetve a MABISZ ESZE-nél is induló kárrendezési eljárás lefolytatásához szükséges adataimat a másik biztosítónak átadja adatkezelési célból.

Felhatalmazom a biztosítót, hogy a kárügy rendezése érdekében az ügyben eljáró rendőri, ügyészi vagy bírói szervet megkeresse, és az ügy érdemére vonatkozó iratokról másolatot kérjen.

Tudomásul veszem, hogy amennyiben a sérült gépjármű gazdaságosan nem javítható, az csak a biztosítóval történt egyeztetés után értékesíthető. Ennek az elmulasztásából eredő károkat a Biztosító nem téríti meg.

Kijelentem, hogy a jelen kárüggyel kapcsolatban
☐ kártérítést, javítási költséget, egyéb térítést nem vettem fel. ☐ igényemet _____ Ft összegben kifizette: _____

Kijelentem, hogy a károsult jármű
☐ a tehermentes tulajdonom. ☐ üzemben tartásomban van. ☐ a járművet hitel terheli: _____ (a pénzintézet neve).

_____ kelt

_____ tulajdonos/üzembentartó

_____ vezető

Adatkezelési nyilvántartási szám: 41007