Gépjármű kárbejelentő nyomtatvány

SIGNAL IDUNA

SIGNAL IDUNA Biztosító Zrt. • www.signal.hu • info@signal.hu
Telefon: 06 1 458 4200 • Fax: 06 1 458 4260

Baleset, káresemény leírása: (helyszínrajz, ábrázolva az utca, km kő, közeli városok, a gépjárművek helyzete, rendszáma, közlekedési lámpák, táblák.*	
Útközési helyzet:	Járművek baleset utáni elhelyezkedése:

Időjárás: ☐derült ☐borult ☐szeles ☐ködös ☐havas-ónos ☐esős	Útfelület: ☐száraz ☐gödrös ☐vizes ☐jeges ☐sáros ☐sima
Útburkolat: ☐aszfalt ☐beton ☐makadám ☐keramit ☐kockakő ☐földút	Járművek haladási sebessége: frsz/frsz
A káresemény részletes leírása:*	

Kérjük, segítse munkánkat részletes adatközléssel, kárleírással, és kárrajzzal, melyek a kárbírálat elengedhetetlen részei. Kitöltésének hiányában a biztosító nem tud a kárügyben döntést hozni. Köszönjük!

NYILATKOZATOK*			
Ön szerint ki a felelős a káreseményért?	☐ én/saját gépjármű vezetője	☐ a másik fél	☐ mind a két résztvevő
Kérem, hogy a saját gépjárművemben keletkezett kárt a másik fél felelősségbiztosítására alapján rendezzék.			☐ igen ☐ nem
Kérem, hogy a saját gépjárművemben keletkezett kárt a CASCO biztosításom alapján rendezzék.			☐ igen ☐ nem
A káresemény bekövetkezésekor kábítószer, alkohol, vagy a gépjárművezetést károsan befolyásoló szer hatása alatt álltam:			☐ igen ☐ nem
A hatályos jogszabályok alapján, a bejelentett jármű vonatkozásában ÁFA visszaigénylésre jogosult vagyok:			☐ igen ☐ nem
Áfa-visszaigénylés mértéke:	☐ Egyéb %	☐ 50%	☐ 100%
Áfa-visszaigénylés esetén adószámom:			
Nem totálkár rendezés esetén hozzájárulok a sérült jármű nyilvános – internetes felület felhasználásával történő – javítási árajánlat beszerzéséhez szükséges adatai továbbításához a Biztosítóval szerződéses kapcsolatban álló szakértői iroda részére azzal, hogy a sérült jármű javítási árajánlat beszerzéséhez szükséges mértékig kezelje, továbbítsa.			☐ igen ☐ nem
Totálkár rendezés esetén hozzájárulok a roncs nyilvános – internetes felület felhasználásával történő – értékesítéséhez szükséges adatai továbbításához a Biztosítóval szerződéses kapcsolatban álló szakértői iroda részére azzal, hogy a roncs értékesítéséhez szükséges mértékig kezelje, továbbítsa.			☐ igen ☐ nem
Igazolom és aláírásommal hitelesítem, hogy jelen nyilatkozatot önkéntesen teszem, azt követően, hogy az adatkezeléssel kapcsolatos részletes információkat a signal.hu nyitó oldal alján, az Adatkezelési irányelvek menüpontban elérhető Dokumentumtárban (közvetlen link: http://www.signal.hu/static/sw/file/Adatkezelesi_tajekoztato_szemelyes_adatok_kezelesevel_kapcsolatos_tajekoztato.pdf) elolvastam, megértettem és tudomásul vettem.			
Alulírott üzemben tartó / tulajdonos / vezető/ a jelen nyilatkozat aláírásával ezúton nyilvánítom ki arra vonatkozó önkéntes és határozott hozzájárulásomat, hogy a kárbejelentésben hivatkozott szerződést kezelő SIGNAL IDUNA Biztosító Zrt. a szolgáltatási igény elbírálása és a kár rendezése céljából:			
a jelen igénybejelentésem során közölt különleges személyes adataimat kezelje;			☐ igen ☐ nem
a szolgáltatás elbírálásához és a kár rendezéséhez szükséges igazolványaimról, engedélyeimről fénymásolatot készítsen;			☐ igen ☐ nem
a jelen kár- és biztosítási eseménnyel összefüggésben, a személyes adataim felhasználásával, a rendőrségi és ügyészségi iratokba betekintsen, valamint azokról másolatot kapjon;			☐ igen ☐ nem
jelen kártérítési igényem elbírálásához a 2014. évi LXXXVIII. törvény 149. § (1) bekezdésének megfelelően ismertetett célból, a 149.§ (5) bekezdés a), c) és e) pontjaiban meghatározott adatokat beszerezze más biztosítótól.			☐ igen ☐ nem
jelen káreseménnyel kapcsolatos adataimat továbbítsa a kötelező gépjármű-felelősségbiztosítás alapján a kár rendezésére illetékes biztosító, illetve a MABISZ részére.			☐ igen ☐ nem
Alulírott kijelentem, hogy az általam közölt adatok a valóságnak megfelelnek, tudomásom szerint a szolgáltatást kizáró ok nem áll fenn. Tudomásul veszem, hogy a jelen bejelentés alapján történő kifizetés nem jelenti automatikusan további igények elismerését a SIGNAL IDUNA Biztosító Zrt. részéről, és a szolgáltatás teljesítéséhez a biztosító a bejelentőn szereplő iratokon kívül további iratokat is bekérhet.			
Aláírásommal felmentem a titoktartás alól azokat az orvosokat és egészségügyi szervezeteket akik rendelkeznek a vizsgálat vagy kezelés kapcsán a rám vagy más biztosított esetén rá vonatkozó ismeretekkel továbbá felhatalmazom 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 a kárbejelentésben hivatkozott szerződést kezelő Biztosító részére átadják.			
☐ Kijelentem, hogy a jelen sérüléssel kapcsolatosan kártérítés nem vettem fel.		-tól	Ft-ot vettem fel.
Kijelentem, hogy a károsult jármű	☐ a saját tulajdonom, azt hitel, lízing, egyéb követelés nem terheli.		
	☐ a gépjármű terhelt, a terhelés kedvezményezettje:		

Tájékoztatjuk, hogy a *- jelölést tartalmazó adatmezők kitöltése nélkül a kárügyben biztosítónk jogalapi döntést nem tud hozni/vagy az adatvédelmi kötelezettségének nem tud eleget tenni, ezért – a kárügyben adatról informálható személy – értesítése után az esetleges hiányról, annak pótlásáig a kárügy „hiánypótláson" várakozhat.
Megértésüket és együttműködésüket az adatok pontos megadásával előre is köszönjük!

Kelt:	Az üzembentartó/tulajdonos sajátkezű aláírása (cégszerű aláírás)	A vezető saját kezű aláírása

Gépjármű kárbejelentő nyomtatvány

SIGNAL IDUNA

SIGNAL IDUNA Biztosító Zrt. • www.signal.hu • info@signal.hu
Telefon: 06 1 458 4200 • Fax: 06 1 458 4260

Kárszám:					
Káresemény ideje*	Év:	Hónap:	Nap:	Óra:	Perc:
Káresemény helye	Ország:	Város:		Utca, házszám:	
	Lakott területen kívül, GPS kód:				
Károsult gépjármű adatai	Rendszám:*			Kötvényszám:	
	Kötelező biztosító neve:			Alvázszám:	
Casco biztosítás van? ☐ Igen ☐ Nem	Casco biztosító neve:				
Gépjármű tartózkodási helye szemlézéshez?*	Irányítószám:	Város:		Utca, házszám:	
Kapcsolattartó neve:		Telefonszáma:		E-mail címe:	

TULAJDONOS (FINANSZÍROZOTT GÉPJÁRMŰ ESTÉN FINANSZÍROZÓ) ADATAI*		
Név:		Cím:
Telefonszám:	E-mail cím:	Bankszámlaszám:
ÜZEMBENTARTÓ ADATAI*		
Név:		Cím:
Telefonszám:		E-mail cím:
BALESETKOR A GÉPJÁRMŰVET VEZETŐ ADATAI*		
Név:		Cím:
Telefonszám:		E-mail cím:
Jogosítvány érvényességének dátuma:		Jogosítvány kategóriája:

JELEN KÁRESEMÉNYBEN MÁSIK (FELTÉTELEZETT OKOZÓ) GÉPJÁRMŰ ADATAI		
Rendszám:*	Gyártmány:	Szín:

TOVÁBBI RÉSZES JÁRMŰVEK ADATAI		
Rendszám:*	Gyártmány:	Szín:
Rendszám:*	Gyártmány:	Szín:
Rendszám:*	Gyártmány:	Szín:

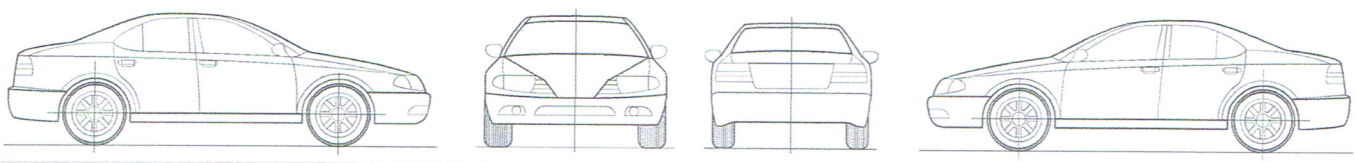
TOVÁBBI RÉSZES JÁRMŰVEK VEZETŐINEK ADATAI		
Név:	Telefonszám:	E-mail cím:
Név:	Telefonszám:	E-mail cím:
Név:	Telefonszám:	E-mail cím:

RENDŐRI INTÉZKEDÉS TÖRTÉNT?		
Intézkedő rendőrség neve:		Címe:
Telefonszáma:	E-mail címe:	Intézkedés típusa: ☐ feljelentés ☐ helyszíni bírság
Amennyiben dokumentum készült a hatóság részéről kérjük, másolatként csatolni.		

BALESET SORÁN MEGSÉRÜLT SZEMÉLYEK ADATAI		
Név:	Cím:	Sérülés mértéke: ☐ könnyű ☐ súlyos ☐ halálos
Név:	Cím:	Sérülés mértéke: ☐ könnyű ☐ súlyos ☐ halálos
Név:	Cím:	Sérülés mértéke: ☐ könnyű ☐ súlyos ☐ halálos

BALESET SORÁN KÁROSODOTT EGYÉB TÁRGYAK TULAJDONOSI ADATAI		
Név:		Cím:
Telefonszám:		E-mail cím:
Károsodott tárgy nevesítése, szemlézéshez helye:		

Gépjármű sérüléseinek pontos megjelölése az ábrán:



Kelt:	Az üzembentartó/tulajdonos sajátkezű aláírása (cégszerű aláírás)	A vezető saját kezű aláírása