

Kárszám: \_\_\_\_\_

## Kiegészítő az „Európai baleseti bejelentő”-höz

A bejelentett gépjármű forgalmi rendszáma: \_\_\_\_\_ Hányadik tulajdonos? \_\_\_\_\_  
A forgalmi engedély száma: \_\_\_\_\_ Érvényessége: \_\_\_\_\_ év \_\_\_\_\_ hó \_\_\_\_\_ nap  
Bankszámlaszám: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

A további gépjármű színe: \_\_\_\_\_

„Baleseti bejelentő” A és B járművén kívül voltak-e további résztvevők a balesetben?  igen  nem

Forgalmi rendszámok: \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_

Rendőri intézkedés történt-e?  igen  nem \_\_\_\_\_ Rendőrkapitányság

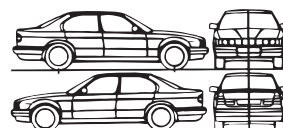
Hol tekinthető meg a gépjármű a (helyszíni) szemle során? \_\_\_\_\_

A gépjárműnek volt-e korábbi sérülése?  igen  nem

(A kijavított sérülést is kérjük feltüntetni.)

Melyik biztosító társaság rendezte a kárt?

Mikor? \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_



Káresemény leírása / egyéb közölnivaló:

### Nyilatkozat

Ön szerint ki a felelős a balesetért (káreseményért)?  én / saját gépjárművem vezetője  a másik fél  mindketten

Kérem, hogy a saját gépjárművemben keletkezett kárt casco biztosításom alapján rendezzék.  igen  nem

Kábítószer, alkohol vagy a gépjárművezetést károsan befolyásoló gyógyszer hatása alatt álltam.  igen  nem

**Kijelentem, hogy a részemre átadott lapon szereplő személyes adatok kezelésére vonatkozó tájékoztatást megismertem, tudomásul vettem. Jelen nyilatkozataimat a tájékoztatás ismeretében teszem meg.**

Alulírott üzemben tartó/tulajdonos /vezető a jelen nyilatkozat aláírásával ezúton nyilvánítom ki arra vonatkozó önkéntes és határozott hozzájárulásomat, hogy az Allianz Hungária Zrt.

a) a **biztosítási szolgáltatás elbírálása és teljesítése céljából** a személyes és a különleges személyes adataimat kezelje.  igen\*  nem\*\*

b) a **szolgáltatás elbírálásához** és a **kár rendezéséhez** szükséges igazolványaimról, engedélyeimről fénymásolatot készítsen.  igen\*  nem\*\*

c) a **jelen kár- és biztosítási eseménnyel összefüggésben** a személyes adataim felhasználásával a rendőrségi és ügyészségi iratokba betekintést nyerjen, valamint azokról másolatot kapjon.  igen\*  nem\*\*

d) a biztosított vagyontárgyam esetleges előzetes káriratait a személyes adataim felhasználásával a **jelen kárigényem elbírálásához** beszerezze a társbiztosítóktól.  igen\*  nem\*\*

Kijelentem, hogy a hatályos jogszabályok értelmében ezen gépjárművel kapcsolatban **áfa**-visszatérítésre jogosult vagyok:  igen  nem

Jogosultság esetén az adószámom: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

(A következő rovatot akkor kell kitölteni, ha a kártérítésből személyijövedelemadó-előleg kerül levonásra.)

Név: \_\_\_\_\_

Adóazonosító jele: \_\_\_\_\_ (APEH-adóigazolványról)

Kelt: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ év \_\_\_\_\_ hó \_\_\_\_\_ nap

\_\_\_\_\_  
az üzemben tartó/tulajdonos sajátkezű aláírása  
(cégszerű aláírás)

\_\_\_\_\_  
a vezető sajátkezű aláírása

\* Kérjük hozzájárulása esetén az  igen\* rovatot szíveskedjék kitölteni.

\*\* Ha nem járul hozzá bármelyik adatkezelési, adattovábbítási esethez, akkor az annak megfelelő  nem\*\* rovat kitöltésével jelezze.

Az üzemben tartó/tulajdonos /vezető a jelen nyilatkozatot csak személyesen jogosult megtenni.

Érkeztetési bélyegző:

\_\_\_\_\_  
az átvevő neve