Gépjármű üvegkár-bejelentőlap és kárfelvételi jegyzőkönyv

ayvens
SOCIETE GENERALE GROUP

Káresemény ideje:

.....év.....hó .....nap ..... óra ..... perc

Káresemény helye:

..... ország ..... helység

..... kerület ..... utca .....házszám

Lakott területen kívül: ..... út ..... km

A káresemény leírása:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

A jármű tulajdonos/üzembentartó:

Neve:.....

A vezető adatai:

Neve:.....

Állandó lakcíme: .....

..... utca ..... házszám

Email címe: .....

Telefonszáma:.....

Születési hely, idő: .....

Vezetői eng.sz.*: ..... kategória*: .....

Kategória érvényessége*: .....

*Javítópartner által ellenőrzött adatok

A Gépjármű adatai: Rendszám: _ _ _ _ _ _

Gyártmány: ..... Típus: .....

Forg.eng száma: ..... érvényessége: .....

Nyilatkozatok:

Ön szerint ki a felelős a kareseményért? ☐ én ☐ másik fél ☐ mindketten

Kérem a kárt ☐ CASCO ☐ előzetesen CASCO biztosításom alapján rendezni szíveskedjenek.

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

Kijelentem, hogy a károk bekövetkezésének okaira, a keletkezett károkra és személyi sérülésekre vonatkozó közölt adatok a valóságnak megfelelnek. Hozzájárulok ahhoz, hogy a kárügyben illetékes Biztosító a szerződés körében adataimat kezelje, azokat valamely jogszerűen kiszervezett biztosítási tevékenység keretében a vele szerződéses kapcsolatban álló és a biztosítási titok, valamint adatkezelés törvényes előírásait betartó más gazdálkodó szervezetnek átadja. Aláírásommal hozzájárulok, hogy a szolgáltatás elbírálásához és a kár rendezéséhez szükséges igazolványaimról, engedélyeimről fénymásolatot készítsen. Valamint hozzájárulok ahhoz, hogy a kárügyben illetékes Biztosító a jelen kár- és biztosítási eseménnyel összefüggésben a személyes adataim felhasználásával a rendőrségi és ügyészségi iratokba betekintést nyerjen, valamint azokról másolatot kapjon, az EU 2016/679 rendeletére (GDPR- általános adatvédelmi rendelet), valamint az Információs önrendelkezési jogról és az információszabadságról szóló 2011.évi CXII. törvény rendelkezései szerint.

Dátum: ....., ...év ..... hónap ..... nap

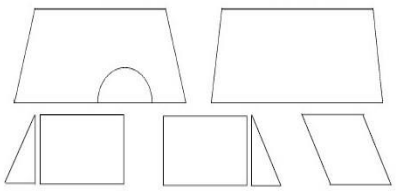
....

tulajdonos / üzembentartó / bérlő gépjárművezető

Kárfelvételi hely:	**Számlás kárrendezés:** ☐ igen ☐ nem	**További vizsgálat szükséges:** ☐ igen ☐ nem
Naplószám/Fotószám:	**Km óra állása:**	**Megjegyzés:**
Kárrendezési alap:	**Szakértő által elfogadott km:**	

Ssz	Megnevezés	E	I	N	Megjegyzés
1	E. szélvédő				
	E. szélvédő díszléc				
3	H. szélvédő				
4	H. szélvédő díszléc				
5	B./J.e. háromszögüveg				
6	B./J.e. háromszögüveg gumikeret				
7	B./J.e. ajtóüveg				
8	B./J.e. ajtóüveg gumikeret				
9	B./J.h. ajtóüveg				
10	B./J.h. ajtóüveg gumikeret				
11	B./J.h. ajtó háromszögüveg				
12	B./J.h. ajtó háromszögüveg gumikeret				
13	B./J.h. oldalüveg				
14	B./J.h. oldalüveg gumikeret				
15	Ragasztószett				

☐ színezett üveg ☐ fűtőszálas kivitel ☐ esőszenzor



Márka:

Jelöltem: ☐ igen ☐ nem

Dátum:	Aláírásommal tanúsítom, hogy a kárbejelentő lap ügyfélpéldányát átvettem:
Szakértő:	Tulajdonos vagy megbízottja