

Minden sérült ingóságra külön kárbejelentő adatlapot kell kitölteni!

**BALESET, KÁRESEMÉNY ADATAI**

IDEJE		ÉV		HÓNAP		NAP		ÓRA		PERC
PONTOS HELYE (ORSZÁG, TELEPÜLÉS, ÚT/UTCA, HSZ/HRSZ., ÚTVONAL SZÁMA, KM)										

**BEJELENTETT, SÉRÜLT DOLOG-INGÓSÁG ADATAI, AMINEK A SÉRÜLÉSEIRE A KÁRTÉRÍTÉST IGÉNYLIK**

A DOLOG, TÁRGY NEVE		GYÁRTMÁNY, TÍPUS	
SZÍN		A DOLOG TÁRGY EGYEDI AZONOSÍTÓJA	
VÁSÁRLÁSI SZÁMLÁT, SZERZŐDÉST CSATOLTA?	IGEN <input type="checkbox"/>	NEM <input type="checkbox"/>	A VÁSÁRLÁSI SZÁMLA SZÁMA
VÁSÁRLÁSI ÉRTÉKE		-FT	VÁSÁRLÁS DÁTUMA
			ÉV
			HÓNAP

**TULAJDONOS ADATAI (BEJELENTETT, SÉRÜLT DOLOG, TÁRGY)**

TELJES NEVE			
ANYJA NEVE			
CÍME (ORSZÁG, TELEPÜLÉS, ÚT/UTCA, HSZ/HRSZ)			
TELEFONSZÁM			
E-MAIL CÍM <sup>1</sup>			
BANKSZÁMLASZÁMA			
BANK NEVE			
ADÓSZÁM <sup>2</sup>			
CÉGJEGYZÉKSZÁM <sup>3</sup>			
ÁFA VISSZAIGÉNYLÉSRE JOGOSULT?	IGEN, 100 %-BAN <input type="checkbox"/>	IGEN, 50 %-BAN <input type="checkbox"/>	NEM VAGYOK JOGOSULT <input type="checkbox"/>

**A DOLOG, TÁRGY SÉRÜLÉS KELETKEZÉSÉNEK RÉSZLETES LEÍRÁSA**<sup>1</sup> Az e-mail cím megadásával hozzájárulok, hogy részemre a kárrendezés során a MABISZ az értesítéseket, tájékoztatásokat e-mail-en (nyílt levelezési rendszeren keresztül) küldje meg.

<sup>2</sup> jogi személy üzembentartó esetén

<sup>3</sup> jogi személy üzembentartó esetén

**A DOLOG, TÁRGY SÉRÜLÉSÉNEK RÉSZLETES LEÍRÁSA, A BECSÜLT KÁR ÖSSZEGE**

--

**AZ ÖN VÉLEMÉNYE SZERINT MELYIK GJMŰ VEZETŐJE FELELŐS A KÁROKOZÁSÉRT?**

A FELELŐS GJMŰ RENDSZÁMA

A FELELŐS GJMŰ RENDSZÁMA

Ha nem tudja, hogy melyik gépjárművezető a felelős a károkozásért, hagyja üresen a mezőt.

**A BALESET KÖVETKEZTÉBEN TÖRTÉNT SZEMÉLYI SÉRÜLÉS?**IGEN  NEM 

SÉRÜLTEK SZÁMA .....FŐ

**RENDŐRSÉGI INTÉZKEDÉS TÖRTÉNT-E?**IGEN  NEM 

RENDŐRKAPITÁNYSÁG NEVE

**EGYÉB MEGJEGYZÉS**

--

Itt adhatja meg az Ön által fontosnak, lényegesnek tartott egyéb információkat, pl. a tanúk adatait is.

KELT:

.....  
BEJELENTŐ TULAJDONOS ALÁÍRÁSA

<b>NYILATKOZATOK</b>	
Kijelentem, hogy a fent közölt adatok a valóságnak megfelelnek.	IGEN <input type="checkbox"/> NEM <input type="checkbox"/>
Kijelentem, hogy a bejelentett káreseménnyel kapcsolatban kártérítést mástól nem vettem fel, kárigényt más biztosítótársaságnál/személynél nem jelentettem.	IGEN <input type="checkbox"/> NEM <input type="checkbox"/>
Annak a személynek/biztosítónak a neve, akinek a kárt bejelentette, akitől kártérítést vett fel:	
Meghatalmazom a MABISZ-t, hogy a jelen káreseménnyel kapcsolatos hivatalos iratokba (ideértve különösen a Belügyminisztérium, a Rendőrség, Tűzoltóság, Ügyészség, Bíróság, a Nemzeti Adó- és Vámhivatal, és egyéb hatóságok hivatalos iratait) a kárrendezés lefolytatása céljából betekintsen, továbbá beleegyezem, hogy azokból a MABISZ másolati példányt kapjon, és az azokban szereplő – káreseménnyel kapcsolatos – adataimat a kárrendezés céljából annak lezárásáig kezelje.	IGEN <input type="checkbox"/> NEM <input type="checkbox"/>
Hozzájárulok, hogy a kárrendezési eljárás során a MABISZ a kárbejelentő adatlap adatait és az egyéb felvilágosításokat a 2013 évi V. törvény (Ptk.), illetve a 2009. évi LXII. törvény (Gfbt.) alapján – akár a biztosítási titokra vonatkozó rendelkezéseket maradéktalanul betartó külső szakértő igénybevételével is – ellenőrizze. Tudomásul veszem, hogy amennyiben a szükséges felvilágosítás elmaradása, illetve annak ellenőrizhetetlensége miatt lényeges körülmények kideríthetetlenekké válnak, a kártérítési kötelezettség a Ptk. 6:453. § bekezdésének megfelelően nem áll be.	IGEN <input type="checkbox"/> NEM <input type="checkbox"/>
Kijelentem, hogy a MABISZ személyes adatok kezelésére vonatkozó tájékoztatását megismertem és tudomásul vettem. Jelen nyilatkozataimat a tájékoztatás ismeretében teszem meg. Az adatvédelmi tájékoztató a <a href="http://www.mabisz.hu/letoltheto-dokumentumok/">www.mabisz.hu/letoltheto-dokumentumok/</a> oldalon is megtalálható.	IGEN <input type="checkbox"/> NEM <input type="checkbox"/>

<b>Alulírott a jelen nyilatkozatok aláírásával ezúton nyilvánítom ki arra vonatkozó önkéntes és határozott hozzájárulásomat, hogy a MABISZ</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>a bejelentett vagyontárgyam jelen, és minden korábbi káreseményével kapcsolatos káriratait a jelen kárigényem elbírálásához más, a káreseményekben érintett biztosítóktól beszerezze;</li> </ul>	IGEN <input type="checkbox"/> NEM <input type="checkbox"/>
<ul style="list-style-type: none"> <li>a jelen káreseménnyel kapcsolatos adatokat a vagyontárgyam esetleges későbbi káreseményeinek kárrendezésekor a jogalap és összegszerűség megállapításához szükséges mértékben felhasználja, valamint – a kár gyors rendezésének érdekében – más, a káreseményben érdekelt biztosító(k) részére is megismerhetővé tegye;</li> </ul>	IGEN <input type="checkbox"/> NEM <input type="checkbox"/>
<ul style="list-style-type: none"> <li>a kárigény elbírálása és megtérítése, valamint a MABISZ jogszabályon alapuló megtérítési igényének érvényesítése céljából az ehhez szükséges személyes és a különleges személyes adataimat kezelje;</li> </ul>	IGEN <input type="checkbox"/> NEM <input type="checkbox"/>
<ul style="list-style-type: none"> <li>szükséges személyes és a különleges személyes adataim azon részét, amely a kiszervezett tevékenység elvégzéséhez, a kárrendezési eljárás lefolytatásához, a kárigény elbírálásához és a MABISZ jogszabályon alapuló megtérítési igényének érvényesítéséhez szükséges, a MABISZ részére kiszervezett tevékenységet végző és adatfeldolgozó személynek átadja, és az adatokat a megbízott személy kezelje, illetve feldolgozza;</li> </ul>	IGEN <input type="checkbox"/> NEM <input type="checkbox"/>
<ul style="list-style-type: none"> <li>a kárigény elbírálásához és megtérítéséhez szükséges igazolványaimról, engedélyeimről fénymásolatot készítsen;</li> </ul>	IGEN <input type="checkbox"/> NEM <input type="checkbox"/>
<ul style="list-style-type: none"> <li>a jelen kár- és biztosítási eseménnyel összefüggésben a személyes adataim felhasználásával a rendőrségi és ügyészségi iratokba betekintsen, valamint azokról másolatot kapjon;</li> </ul>	IGEN <input type="checkbox"/> NEM <input type="checkbox"/>
<ul style="list-style-type: none"> <li>a bejelentett káreseményben érintett biztosító társaságok számára valamennyi olyan adatot, amelyet a kár felmérése, rendezése valamint a részesek beazonosítása során megismert, a kár gyors rendezésének érdekében továbbítson.</li> </ul>	IGEN <input type="checkbox"/> NEM <input type="checkbox"/>

KELT:
<p>.....</p> <p>A BEJELENTŐ TULAJDONOS ALÁÍRÁSA</p>