

<b>BALESET, KÁRESEMÉNY ADATAI</b>										
<b>IDEJE</b>		<b>ÉV</b>		<b>HÓNAP</b>		<b>NAP</b>		<b>ÓRA</b>		<b>PERC</b>
PONTOS HELYE (ORSZÁG, TELEPÜLÉS, ÚT/UTCA, HSZ/HRSZ., ÚTVONAL SZÁMA, KM)										
<b>BEJELENTETT GÉPJÁRMŰ ADATAI, AMINEK A SÉRÜLÉSEIRE A KÁRTÉRÍTÉST IGÉNYLIK</b>										
<b>RENDSZÁM</b>				<b>GYÁRTMÁNY, TÍPUS</b>						
<b>SZÍN</b>				<b>FELELŐSÉGBIZTOSÍTÓ NEVE</b>						
<b>CASCO BIZTOSÍTÓ NEVE</b>				A BALESETKOR NEM VOLT CASCO BIZTOSÍTÁS A BEJELENTETT GJMŰRE						
<b>CASCO BIZTOSÍTÁS KÖTVÉNYSZÁMA</b>				<b>ÖNRÉSZ MÉRTÉKE</b>			<b>-FT</b>			<b>%</b>
<b>HITEL/LÍZING TERHELI A JÁRMŰVET?</b>	<b>IGEN</b>	<input type="checkbox"/>	<b>NEM</b>	<input type="checkbox"/>	<b>BANK/LÍZINGCÉG NEVE</b>					
<b>TULAJDONOS ADATAI (BEJELENTETT, SÉRÜLT GÉPJÁRMŰ)</b>					<b>GÉPJÁRMŰVEZETŐ ADATAI (BEJELENTETT, SÉRÜLT GÉPJÁRMŰ, VAGY PARKOLT)</b>					
<b>NÉV</b>					<b>NÉV</b>					
<b>ANYJA NEVE</b>					<b>ANYJA NEVE</b>					
<b>CÍME , PONTOS, TELJES ADATOK</b>					<b>CÍME , PONTOS, TELJES ADATOK</b>					
<b>TELEFONSZÁM</b>					<b>TELEFONSZÁM</b>					
<b>E-MAIL CÍM<sup>1</sup></b>					<b>E-MAIL CÍM<sup>1</sup></b>					
<b>BANKSZÁMLASZÁM</b>					<b>BANKSZÁMLASZÁM</b>					
<b>BANK NEVE</b>					<b>BANK NEVE</b>					
<b>ADÓSZÁM<sup>2</sup></b>					<b>ADÓSZÁM</b>					
<b>CÉGJEGYZÉKSZÁM</b>										
<b>ÁFA VISSZAIGÉNYLÉSRE JOGOSULT?</b>	<b>IGEN,</b>	<input type="checkbox"/>	<b>IGEN, 50%</b>	<input type="checkbox"/>	<b>NEM</b>	<input type="checkbox"/>				
<b>A BALESET, KÁRESEMÉNY TOVÁBBI GÉPJÁRMŰ, JÁRMŰ RÉSZTVEVŐI</b>										
<b>RENDSZÁMA</b>		<b>GYÁRTMÁNY SZÍN</b>		<b>RENDSZÁMA</b>		<b>GYÁRTMÁNY SZÍN</b>				
<b>RENDSZÁMA</b>		<b>GYÁRTMÁNY SZÍN</b>		<b>RENDSZÁMA</b>		<b>GYÁRTMÁNY SZÍN</b>				
<b>A KÁRESEMÉNY RÉSZLETES LEÍRÁSA</b>										

<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 esetén a jogi személy, cég adószáma

## A RÉSZTVEVŐK ELHELYEZKEDÉSE, HELYSZÍNRAJZ FELÜLNÉZETBEN

ÜTKÖZÉSI HELYZETBEN	ÜTKÖZÉS UTÁNI, NYUGVÓ HELYZETBEN

KÉRJÜK HATÁROZZA MEG A BEJELENTÉS SZERINTI BALESETBEN KÖZVETLENÜL ÜTKÖZŐ GJMŰVEK ÜTKÖZÉS ELŐTTI, HALADÁSI SEBESSÉGÉT.

RENDSZÁM	SEBESSÉG KM/H	RENDSZÁM	SEBESSÉG KM/H
TGK/BUSZ SZGK MOTORKP. KERÉKPÁR ELSŐBBSÉGA.KÖT. FŐÚT			



<b>A BEJELENTŐ SZERINT KI A FELELŐS A BALESETÉRT?</b>	A BEJELENTETT GÉPJÁRMŰVEM VEZETŐJE	<input type="checkbox"/>	MÁSİK GÉPJÁRMŰ VEZETŐ, RENDSZÁMA	<input type="checkbox"/>
---	------------------------------------	--------------------------	----------------------------------	--------------------------

Ha mindkét gépjármű vezetőjét felelősnek tartja, akkor mindkét mezőt jelölje megfelelően!

<b>A BALESET KÖVETKEZTÉBEN TÖRTÉNT SZEMÉLYI SÉRÜLÉS?</b>	IGEN <input type="checkbox"/> NEM <input type="checkbox"/>	SÉRÜLTEK SZÁMA .....FŐ
<b>RENDŐRSÉGI INTÉZKEDÉS TÖRTÉNT-E?</b>	IGEN <input type="checkbox"/> NEM <input type="checkbox"/>	RENDŐRKAPITÁNYSÁG NEVE

<b>EGYÉB MEGJEGYZÉS</b>	
-------------------------	--

Itt adhatja meg a fontosnak, lényegesnek tartott egyéb információkat, pl. tanúk adatait, a személyi sérülést szenvedett, személyek ismert adatait, vagy egyéb tárgyak, ingóságok, ingatlanok sérülését is jelölheti. **Fontos,** hogy a személyi sérülésekre, az egyéb tárgyak, ingóságok, ingatlanok sérülésére vonatkozó kárigények bejelentéséhez minden személyre, tárgyra, ingatlanra külön, a honlapunkon letölthető, megfelelő kárbejelentő lapot kell kitölteni és megküldeni.

KELT:	KELT:
..... TULAJDONOS	..... GÉPJÁRMŰVEZETŐ

BALESET IDEJE		ÉV		HÓNNAP		NAP		ÓRA		PERC
A BEJELENTŐ GÉPJÁRMŰVÉNEK RENDSZÁMA										

TUALJDONOS/ÜZEMBENTARTÓ	NYILATKOZATOK	GÉPJÁRMŰVEZETŐ
IGEN <input type="checkbox"/> NEM <input type="checkbox"/>	Kijelentem, hogy a fenti balesethez kapcsolódó, a gépjármű –kárbejelentési adatlapon általam közölt adatok a valóságnak megfelelnek.	IGEN <input type="checkbox"/> NEM <input type="checkbox"/>
IGEN <input type="checkbox"/> NEM <input type="checkbox"/>	Kijelentem, hogy jelen káreseménnyel kapcsolatban egyéb kártérítést mástól nem vettem fel, kárigényt más biztosítótársaságnál/személynél nem jelentettem.	IGEN <input type="checkbox"/> NEM <input type="checkbox"/>
Amennyiben kárigényét máshol is bejelentette, annak a személynek/biztosítónak a neve, akinek a kárt bejelentette:		
IGEN <input type="checkbox"/> NEM <input type="checkbox"/>	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 betekintszen, 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"/>
IGEN <input type="checkbox"/> NEM <input type="checkbox"/>	Hozzájárulok, hogy a kárrendezési eljárás során a MABISZ a kárbejelentő lap 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"/>
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"/>

TUALJDONOS/ÜZEMBENTARTÓ	NYILATKOZATOK II.	GÉPJÁRMŰVEZETŐ
Alulírott a jelen nyilatkozat aláírásával ezúton nyilvánítom ki arra vonatkozó önkéntes és határozott hozzájárulásomat, hogy a MABISZ		
IGEN <input type="checkbox"/> NEM <input type="checkbox"/>	A kárigény elbírálása és megtérítése, valamint a MABISZ jogszabályon alapuló megtérítési igényének érvényesítése céljából az ehhez szükséges személyes és a különleges személyes adataimat kezelje;	IGEN <input type="checkbox"/> NEM <input type="checkbox"/>
IGEN <input type="checkbox"/> NEM <input type="checkbox"/>	A 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;	IGEN <input type="checkbox"/> NEM <input type="checkbox"/>
IGEN <input type="checkbox"/> NEM <input type="checkbox"/>	A kárigény elbírálásához és megtérítéséhez szükséges igazolványaimról, engedélyeimről fénymásolatot készítse;	IGEN <input type="checkbox"/> NEM <input type="checkbox"/>
IGEN <input type="checkbox"/> NEM <input type="checkbox"/>	A jelen kár- és biztosítási eseménnyel összefüggésben a személyes adataim felhasználásával a rendőrségi és ügyészségi iratokba betekintszen, valamint azokról másolatot kapjon.	IGEN <input type="checkbox"/> NEM <input type="checkbox"/>
IGEN <input type="checkbox"/> NEM <input type="checkbox"/>	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.	IGEN <input type="checkbox"/> NEM <input type="checkbox"/>
IGEN <input type="checkbox"/> NEM <input type="checkbox"/>	A járművem megelőző, illetve a jelen káreseménnyel kapcsolatos káriratait a jelen káreseményem elbírálásához más, a káreseményben érintett biztosítóktól beszerezze.	
IGEN <input type="checkbox"/> NEM <input type="checkbox"/>	A jelen káreseménnyel kapcsolatos adatokat a járművem esetleges későbbi káreseményeinek kárrendezésekor a kártérítés megállapításához szükséges mértékben felhasználja, valamint – a kárigények hatékony és pontos elbírálása érdekében – más, a káreseményben érdekelt biztosító(k) részére is megismerhetővé tegye;	

KELT:	KELT:
..... TULAJDONOS	..... GÉPJÁRMŰVEZETŐ