

Minden sérült ingatlanra 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 INGATLAN ADATAI, AMINEK A SÉRÜLÉSEIRE A KÁRTÉRÍTÉST IGÉNYLIK

AZ INGATLAN CÍME

**A SÉRÜLT ELEM
MEGNEVEZÉSE**

RENDELKEZIK-E AZ INGATLANRA VAGYONBIZTOSÍTÁSSAL?	IGEN <input type="checkbox"/> NEM <input type="checkbox"/>	A VAGYONBIZTOSÍTÁST KEZELŐ BIZTOSÍTÓ NEVE, KÖTVÉNYSZÁMA	
--	--	---	--

RENDELKEZIK-E ADÁSVÉTELI SZERZŐDÉSSSEL?	IGEN <input type="checkbox"/> NEM <input type="checkbox"/>
---	--

TULAJDONI LAPOT CSATOLTA-E?	IGEN <input type="checkbox"/> NEM <input type="checkbox"/>
--------------------------------	--

A sérüléssel érintett ingatlan 30 napnál nem régebbi tulajdoni lap másolata igazolja a tulajdonos személyét.

TULAJDONOS ADATAI (BEJELENTETT INGATLAN)

TELJES NEVE

ANYJA NEVE

CÍME (ORSZÁG,
TELEPÜLÉS, ÚT/UTCA,
HSZ/HRSZ)

TELEFONSZÁM

E-MAIL CÍM¹

BANKSZÁMLASZÁMA

BANK NEVE

ADÓSZÁM²

CÉGJEGYZÉKSZÁM³

ÁFA VISSZAIGÉNYLÉSRE
JOGOSULT? IGEN, 100 %-BAN IGEN, 50 %-BAN NEM VAGYOK JOGOSULT
AZ INGATLAN SÉRÜLÉS KELETKEZÉSÉNEK RÉSZLETES LEÍRÁSA¹ 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.

² jogi személy üzembentartó esetén

³ jogi személy üzembentartó esetén

AZ INGATLAN SÉRÜLÉSÉNEK RÉSZLETES LEÍRÁSA, A BECSÜLT, VAGY IGAZOLT KÁR ÖSSZEGE

--

ÖN SZERINT MELYIK GJMŰ VEZETŐ FELELŐS A KÁROKOZÁSÉRT?A FELELŐS GJMŰ
RENSZÁMA

--

A FELELŐS GJMŰ
RENSZÁMA

--

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

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

SÉRÜLTEK SZÁMAFŐ

RENDŐRSÉGI INTÉZKEDÉS TÖRTÉNT-E?IGEN NEM

RENDŐRKAPITÁNYSÁG NEVE

EGYÉB MEGJEGYZÉS

--

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

KELT:
..... A BEJELENTŐ/TULAJDONOS ALÁÍRÁSA

NYILATKOZATOK	
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 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"/>
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 www.mabisz.hu/letoltheto-dokumentumok/ oldalon is megtalálható.	IGEN <input type="checkbox"/> NEM <input type="checkbox"/>

Alulírott a jelen nyilatkozatok aláírásával ezúton nyilvánítom ki arra vonatkozó önkéntes és határozott hozzájárulásomat, hogy a MABISZ	
<ul style="list-style-type: none"> a bejelentett ingatlanom jelen, és minden korábbi káreseményével kapcsolatos káriratait a jelen kárigényem elbírálásához más, a káreseményekben érintett biztosítóktól beszerezze; 	IGEN <input type="checkbox"/> NEM <input type="checkbox"/>
<ul style="list-style-type: none"> a jelen káreseménnyel kapcsolatos adatokat az ingatlanom 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; 	IGEN <input type="checkbox"/> NEM <input type="checkbox"/>
<ul style="list-style-type: none"> 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"/>
<ul style="list-style-type: none"> 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"/>
<ul style="list-style-type: none"> a kárigény elbírálásához és megtérítéséhez szükséges igazolványaimról, engedélyeimről fénymásolatot készítse; 	IGEN <input type="checkbox"/> NEM <input type="checkbox"/>
<ul style="list-style-type: none"> 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"/>
<ul style="list-style-type: none"> 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"/>

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