

BALESET ADATAI										
BALESET IDEJE		ÉV		HÓNAP		NAP		ÓRA		PERC
BALESET PONTOS HELYE (ORSZÁG, TELEPÜLÉS, ÚT/UTCA, HSZ/HRSZ., ÚTVONAL SZÁMA, KM)										
BEJELENTETT GÉPJÁRMŰ ADATAI										
FORGALMI RENDSZÁM				GYÁRTMÁNY, TÍPUS						
SZÍN				FELELŐSSÉGBIZTOSÍTÓ NEVE						
RENDELKEZIK CASCO BIZTOSÍTÁSSAL?	IGEN	<input type="checkbox"/>	NEM	<input type="checkbox"/>	CASCO BIZTOSÍTÓ					
HITEL/LÍZING TERHELI A JÁRMŰVET?	IGEN	<input type="checkbox"/>	NEM	<input type="checkbox"/>	BANK/LÍZINGCÉG					
ÜZEMBENTARTÓ ADATAI					GÉPJÁRMŰVEZETŐ ADATAI					
NÉV					NÉV					
ANYJA NEVE					ANYJA NEVE					
CÍME (ORSZÁG, TELEPÜLÉS, ÚT/UTCA, HSZ/HRSZ)					CÍME (ORSZÁG, TELEPÜLÉS, ÚT/UTCA, HSZ/HRSZ)					
TELEFONSZÁM					TELEFONSZÁM					
E-MAIL CÍM					E-MAIL CÍM					
BANKSZÁMLASZÁM					BANKSZÁMLASZÁM					
BANK NEVE					BANK NEVE					
ADÓSZÁM ¹					ADÓSZÁM					
CÉGJEGYZÉKSZÁM ²					CÉGJEGYZÉKSZÁM					
ÁFA VISSZAIGÉNYLÉSRE JOGOSULT?	IGEN	<input type="checkbox"/>	IGEN, 50%	<input type="checkbox"/>	NEM	<input type="checkbox"/>				
A KÁRESEMÉNY TOVÁBBI RÉSZTVEVŐI										
FORGALMI RENDSZÁM				TÍPUS, SZÍN						
FORGALMI RENDSZÁM				TÍPUS, SZÍN						
FORGALMI RENDSZÁM				TÍPUS, SZÍN						
A KÁRESEMÉNY RÉSZLETES LEÍRÁSA										

¹ jogi személy üzembentartó esetén

² jogi személy üzembentartó esetén

A RÉSZTVEVŐK ELHELYEZKEDÉSE

TGK/BUSZ SZGK MOTORKP. KERÉKPÁR ELSŐBBSÉGA.KÖT. FŐÚT



ÜTKÖZÉSKOR	ÜTKÖZÉS UTÁNI NYUGVÓ HELYZETBEN

ÖN SZERINT KI A FELELŐS A BALESETÉRT?	ÉN/SAJÁT GÉPJÁRMŰVEM VEZETŐJE <input type="checkbox"/>	A MÁSIK FÉL <input type="checkbox"/>	MINDKETTEN <input type="checkbox"/>
---------------------------------------	--	--------------------------------------	-------------------------------------

A BALESET KÖVETKEZTÉBEN TÖRTÉNT SZEMÉLYI SÉRÜLÉS?	IGEN <input type="checkbox"/> NEM <input type="checkbox"/>	SÉRÜLTEK SZÁMA	FŐ
HATÓSÁGI INTÉZKEDÉS TÖRTÉNT?	IGEN <input type="checkbox"/> NEM <input type="checkbox"/>	ELJÁRÓ HATÓSÁG (RENDŐRKAPITÁNYSÁG)	
EGYÉB MEGJEGYZÉS			

KELT:	KELT:
..... ÜZEMBENTARTÓ GÉPJÁRMŰVEZETŐ

NYILATKOZAT	
Kijelentem, hogy a fent közölt adatok a valóságnak megfelelnek.	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	
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 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 igénybevétele 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 részemre átadott, személyes adatok kezelésére vonatkozó tájékoztatást megismertem és tudomásul vettem. Jelen nyilatkozataimat a tájékoztatás ismeretében teszem meg.	IGEN <input type="checkbox"/> NEM <input type="checkbox"/>

Alulírott a jelen nyilatkozat aláírásával ezúton nyilvánítom ki arra vonatkozó önkéntes és határozott hozzájárulásomat, hogy a MABISZ	
<ul style="list-style-type: none"> 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"/>
<ul style="list-style-type: none"> a jelen káreseménnyel kapcsolatos adatokat a járművem 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 készítsen; 	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 betekintsen, 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:	KELT:
..... ÜZEMBENTARTÓ GÉPJÁRMŰVEZETŐ