

Tisztelt Kárbejelentő!

A Kárrendezési csoport az ügyfélfogadási időben nem tudja az összes káresemény bejelentést regisztrálni, mivel egy ügyfél esetében ez legalább 20-30 percet vesz igénybe. Így egy munkanapon mintegy 25-30 ügyfél kárbejelentését tudjuk rögzíteni. Ha Ön nem szeretné idejét hosszabb várakozással tölteni, az alábbi adatlap kitöltésével lehetőség van a káreset bejelentésére

A kárbejelentés sikeres regisztrálásához az alábbi adatok feltétlenül szükségesek:

1. A káresemény bekövetkezésének dátuma: _____ év _____ hónap _____ nap

ideje: _____ óra _____ perc

2. A káresemény pontos helye: _____ kerület _____ út, utca, tér, rkp.

_____ házszám.

Amennyiben a helyszín pontosan nem meghatározható, úgy kérjük a helyszín vázlatrajzát az alábbi négyzetbe lerajzolni, utcanevekkel ellátva.

3. * Útviszonyok: esős havas jeges latyakos nedves száraz

4.* Látási viszonyok: borús éjszakai hajnali ködös napos normális sötétedés

5. * Értesítendő: Tulajdonos Üzembentartó Vezető

a.) Tulajdonos:

Név: _____ Szem ig. szám: _____

Lakcím: _____

Anyja neve: _____ Tel: _____

Gépjárművezetői jogosítvány száma: _____

Gépjárművezetői jogosítvány érvényessége: _____ év _____ hónap _____ nap

b.) Üzembentartó:

Név: _____ Szem ig. szám: _____

Lakcím: _____

Anyja neve: _____ Tel: _____

Gépjárművezetői jogosítvány száma: _____

Gépjárművezetői jogosítvány érvényessége: _____ év _____ hónap _____ nap

c.) Vezető:

Név: _____ Szem ig. szám: _____

Lakcím: _____

Anyja neve: _____ Tel: _____

Gépjárművezetői jogosítvány száma: _____

Gépjárművezetői jogosítvány érvényessége: _____ év _____ hónap _____ nap

* A megfelelő választ kérjük aláhúzni!

6. Gépjármű adatai:

Gyártmány, típus: _____

Forgalmi rendszám: _____ - _____

Műszaki érvényesség: _____ év _____ hónap _____ nap

Környezetvédelmi igazolólap érvényessége: _____ év _____ hónap _____ nap

Kötelező biztosítás kötvényszáma: _____

Kötelező biztosítás Biztosító társaság neve: _____

CASCO kötvényszám (csak ha van érvényes szerződés): _____

CASCO Biztosító társaság neve: _____

7. * A gépjármű vezetője az úthibát _____ észlelte _____ nem észlelte

8. A gépjármű sebessége a káresemény bekövetkeztekor: _____ km/h

9. A bekövetkezett káresemény részletes leírása:

10. A járművön keletkezett sérülések leírása:

11. Történt-e a helyszínen hatósági intézkedés, vagy tanú(k) neve, lakcíme:

A bejelentésben közölt adatok a valóságnak megfelelnek, melyet aláírással igazolok.

Kelt: Budapest, 200 év hó nap

kárbejelentő aláírása

Tisztelt Ügyfelünk!

Fenti adatlap hiányos kitöltése esetén a kárbejelentést rendszerünkbe nem tudjuk regisztrálni!

A kárbejelentéssel kapcsolatos ügymenet a következő:

1. Jelen adatlapot hiánytalanul kitöltve kell eljuttatni Részvénytársaságunkhoz, személyesen a Bp. XI., Bánk bán u. 8-10. szám alatti telephelyünkre, illetve postán a Fővárosi Közterület-fenntartó Rt. Kárrendezési ügyfélszolgálati csoport címére: 1439 Bp., Pf.: 637.
2. A hiánytalanul kitöltött adatlap alapján a kárbejelentést regisztráljuk egy úgynevezett „Kárbejelentő lapon” (3 db), és elkészítjük a Biztosító kárszakértő-felkérő levelet, melyet postán küldünk meg bejelentő részére.
3. Kárbejelentő a Kárbejelentő lap 1. példányát aláírva visszaküldi Társaságunknak, illetve a Kárbejelentő lap 2. példányával és a Biztosító kárszakértő-felkérő levéllel felkeresi az Allianz Hungária Biztosító Rt. Bp. XI., Hamzsabégi út 60/a. szám alatti telephelyét, ahol elvégzik a kárfelmérést, melyről jegyzőkönyv készül. A Kárbejelentő lap 3. példánya a bejelentőnél marad, ezzel tudja igazolni, hogy kárbejelentését Társaságunk regisztrálta.
4. A kárfelmérési jegyzőkönyv másolatát kérjük haladéktalanul (kézhezvételtől számítva 5 munkanapon belül) Társaságunkhoz eljuttatni. Ennek hiányában nem tudunk intézkedni a kár megtérítésének mértékéről.
5. A kárbejelentés kivizsgálása után a bejelentőt és a Biztosítót Társaságunk értesíti az elfogadott kár mértékéről, amely után a konkrét kárrendezést az Allianz Hungária Biztosító Rt.-nél az ügyfélnek kell kezdeményezni.