

További résztvevők: igen nem

Forgalmi rendszám: [] [] [] [] [] [] [] [] típus: _____ szín: _____

Forgalmi rendszám: [] [] [] [] [] [] [] [] típus: _____ szín: _____

Személyi sérülés történt-e? igen nem A sérültek száma összesen: _____ fő

A baleset során megsérült személyek:

Név: _____ vezető utas gyalogos

Lakcím: [] [] [] [] _____ könnyű súlyos halálos

Név: _____ vezető utas gyalogos

Lakcím: [] [] [] [] _____ könnyű súlyos halálos

A baleset során károsodott egyéb tárgy tulajdonosai:

Név: _____ A kár tárgya: _____

Lakcím: [] [] [] [] _____

Név: _____ A kár tárgya: _____

Lakcím: [] [] [] [] _____

Tanúk:

Név: _____ utas: igen nem

Lakcím: [] [] [] [] _____

Név: _____ utas: igen nem

Lakcím: [] [] [] [] _____

Nyilatkozat

Ön szerint ki a felelős a balesetért (káreseményért)? én / saját gépjárművem vezetője a másik fél mindketten

Kérem, hogy a saját gépjárművemben keletkezett kárt casco biztosításom alapján rendezzék. igen nem

Kábítószer, alkohol vagy a gépjárművezetést károsan befolyásoló gyógyszer hatása alatt álltam. igen nem

Forgalomirányító jelzőlámpa piros jelzésén haladtam át. igen nem

A baleset időpontjában _____ km/óra sebességgel haladtam.

Kijelentem, hogy a részemre átadott lapon szereplő személyes adatok kezelésére vonatkozó tájékoztatást megismertem, tudomásul vettem. Jelen nyilatkozataimat a tájékoztatás ismeretében teszem meg.

Alulírott üzembentartó/tulajdonos/vezető a jelen nyilatkozat aláírásával ezúton nyilvánítom ki arra vonatkozó önkéntes és határozott hozzájárulásomat, hogy az Allianz Hungária Biztosító Zrt.

a) a biztosítási szolgáltatás elbírálása és teljesítése céljából a személyes és a különleges személyes adataimat kezelje. igen* nem**

b) a szolgáltatás elbírálásához és a kár rendezéséhez szükséges igazolványaimról, engedélyeimről fénymásolatot készítsen. igen* nem**

c) a jelen kár- és biztosítási eseménnyel összefüggésben a személyes adataim felhasználásával a rendőrségi és ügyészségi iratokba betekintést nyerjen, valamint azokról másolatot kapjon. igen* nem**

d) a biztosított vagyontárgyam esetleges előzetes káriratait a személyes adataim felhasználásával a jelen kárigényem elbírálásához beszeresse a társbiztosítóktól. igen* nem**

Kijelentem, hogy a hatályos jogszabályok értelmében ezen gépjárművel kapcsolatban áfa-visszatérítésre jogosult vagyok: igen nem

Jogosultság esetén az adószámom: [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] []

(A következő rovatot akkor kell kitölteni, ha a kártérítésből személyijövedelemadó-előleg kerül levonásra.)

_____ (név)

Adóazonosító jele: [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] (APEH-adóigazolványról)

Kelt: _____, [] [] [] [] év [] [] hó [] [] nap

az üzembentartó /tulajdonos sajátkezű aláírása
(cégszerű aláírás)

a vezető sajátkezű aláírása

Kérjük hozzájárulása esetén az igen rovatot szíveskedjék kitölteni.

** Ha nem járul hozzá bármelyik adatkezelési, adattovábbítási esethez, akkor az annak megfelelő nem** rovat kitöltésével jelezze.

Az üzembentartó /tulajdonos /vezető a jelen nyilatkozatot csak személyesen jogosult megtenni.

Érkeztetési bélyegző:

_____ az átvevő neve