



Defekt kárbejelentő lap

GUMIABRONCS-, KÁTÝÚKÁR- ÉS FÉNYSZÓRÓKÁR-BIZTOSÍTÁS1108 Budapest, Venyige u. 3.
Tel.: +36-1 433-1180 • Fax: +36-1 433-1182
www.kobe.hu • kar@kobe.hu
www.facebook.hu/kobebiztosito

Káresemény adatai	Bejelentő neve: <input type="text"/>
	Elérhetősége: Tel.: <input type="text"/> E-mail: <input type="text"/>
	Gépjárművezető neve: <input type="text"/>
	Rendszám: <input type="text"/> Hatósági (rendőrségi) intézkedés: <input type="checkbox"/> történt <input type="checkbox"/> nem történt
	Káresemény helyszíne (pontos cím vagy számozott út, útszakasz/km-szelvény): <input type="text"/>
Káresemény időpontja: <input type="text"/> év <input type="text"/> hó <input type="text"/> nap <input type="text"/> óra <input type="text"/> perc	
Káresemény jellege: <input type="checkbox"/> defekt <input type="checkbox"/> kátyúkár <input type="checkbox"/> fényszórókár	

Káresemény körülményei	Káresemény (ok-körülmény) rövid leírása: <input type="text"/>	Kátyúkár esetén szükséges dokumentumok és információk listája: <ol style="list-style-type: none">rendőrségi jegyzőkönyv (minden esetben),írásbeli nyilatkozat arra vonatkozólag, hogy a kárt okozó kátyú kikerülése, vagy más márnoverrel történő elkerülése az adott körülmények között balesetveszélyes lett volna,írásbeli nyilatkozat arra vonatkozólag, hogy a kárhelyszínként megjelölt útszakaszra volt-e kihelyezve az „Egyenetlen úttest” figyelmeztető tábla (KRESZ 16. § (1) i-pont – 76. ábra), vagy az úthibákra más módon figyelmeztető, egyéb (pl. sebességkorlátozó, egyéb veszély) tábla,hiánytalanul kitöltött kárbejelentő lap,fényképek:<ul style="list-style-type: none">az útszakasról (a helyszín beazonosíthatóságára alkalmas módon)a kátyúról (a kátyú méretét, elhelyezkedését, mélységét bemutató módon – referencia eszköz pl. gyufásdoboz, öngyújtó, toll használata indokolt)a sérült jármőről (fontos, hogy a sérült jármű a fénykép alapján egyértelműen azonosítható legyen – forgalmi rendszám is látszódjon)a sérülésről, a sérült alkatrészeiről, egységről,tanú nyilatkozatok a tanúk nevével, elérhetőségeivel,legalább anyag- és munkadíj szinten, tételesen megbontott javítási számla, vagy javítási kalkuláció,sérüléssel kapcsolatos szakvélemény (lehetőleg szakszerviz által kiadott),a gépjármű érvényes forgalmi engedélyének másolata,a vezető érvényes vezetői engedélyének másolata,az érvényes kötelező biztosítás biztosítójának és szerződésazonosítójának megjelölése: <input type="text"/>
	Károsodott alkatrészek részletes listája: <input type="text"/>	<ol style="list-style-type: none">amennyiben a tulajdonos/üzembentartó rendelkezik casco biztosítással, a biztosító illetve szerződésazonosító megadása: <input type="text"/>
	A kár becsült mértéke: <input type="text"/> Ft	

Információ	Defektkár: Kérjük, hogy defektkár esetén az eredeti javítási számlát jelen kárbejelentő nyomtatvánnyal, a forgalmi engedély és a gépjárművezető jogosítványának másolatával együtt küldje meg címünkre. Legalább anyag- és munkadíj szinten tételesen megbontott számla el- lenében a biztosító a gumiabroncs szerelésének, javításának, valamint a kerék centírozásának költségeit téríti meg évente max. 3000 Ft erejéig.	Fényszórókár: Fényszórókárral kapcsolatos kárigény érvényesítéséhez az alábbi dokumentumokat kell csatolni: legalább anyag- és munkadíj szinten, tételesen megbontott javítási számla, a gépjármű érvényes forgalmi engedélyének másolata, a vezető érvényes vezetői engedélyének másolata, a kárt okozó gépjármű forgalmi rendszáma, a kárt okozó gépjármű vezetőjének írásban tett elismerő nyilatkozata.
------------	---	--

Nyilatkozat	Kártérítés utalása: Kérem, hogy a megállapított kártérítés összegét az alábbi módon utalják részemre: <input type="checkbox"/> bankszámlára: <input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="checkbox"/> lakcímre: <input type="text"/>	Kijelentem, hogy a hatályos jogszabályok értelmében a bejelentett káreseménnyel kapcsolatosan ÁFA visszatérítésre: <input type="checkbox"/> jogosult vagyok. <input type="checkbox"/> nem vagyok jogosult. Jogi személy esetén adószám: <input type="text"/>
	Kijelentem, hogy az általam közölt adatok a valóságnak megfelelnek, tudomásom szerint a biztosító szolgáltatásainak igénybevitelét kizáró ok nem áll fenn.	
	Hozzájárulok ahhoz, hogy a KöBE Közép-európai Kölcsönös Biztosító Egyesület (a továbbiakban: biztosító) a kárigényem érvényesítése körében az adataimat kezelje, az általam benyújtott dokumentumokról fénymásolatot készítsen, azokat valamely jogszerűen kiszervezett biztosítási tevékenység keretén belül a biztosítóval szerződéses kapcsolatban álló és a biztosítási titok, valamint az adatkezelés törvényes előírásait betartani köteles gazdálkodó szervezetnek átadja.	
	Hozzájárulok ahhoz, hogy a biztosító személyazonosító igazolványomról, lakcímkártyámról, vezetői engedélyemről, illetve a járművem forgalmi engedélyéről, törzskönyvről fénymásolatot készítsen, vagy az általam rendelkezésre bocsátott fénymásolatokat tárolja, kezelje a szolgáltatással kapcsolatosan.	
	Hozzájárulok, hogy a biztosító a jelen kárigény bejelentés alapján indult kárrendezési eljárásban történő kapcsolattartás céljából az általam megadott e-mail elérhetőséget használja, illetve részemre valamennyi – elektronikusán megküldhető – dokumentumot az általam megadott e-mail címre küldjön meg.	
	Felhatalmazom a biztosítót, hogy a kárügy rendezése érdekében az ügyben eljáró rendőri, ügyészi vagy bírói szervet megkeresse, és az ügy érdemére vonatkozó iratokról másolatot kérjen.	Kelt: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Biztosított aláírása