

www.expertunio.hu

Aktaszám:

e-mail: iroda@expertunio.hu

Járművezető adatai (Ha a jármű parkolt a káresemény idején nem kell kitölteni.)

Vezető neve:

Címe: [][][][]

Vezetői engedély száma: Érvényessége: Kategória:

Károkozó jármű forgalmi rendszáma: gyártmány/típus színe

További résztvevő(k) rendszáma: gyártmány/típus színe

rendszáma: gyártmány/típus színe

Tanú(k)

Neve: címe: [][][] utas vezető

Neve: címe: [][][] utas vezető

Rendőrségi intézkedés igen nem helyszíni bírság feljelentés történt rkp.részéről.

A járműnek volt-e korábban sérülése? igen nem

[][][][] évben, sérült a biztosító rendezte igen nem

[][][][] évben, sérült a biztosító rendezte igen nem

Személyi sérülés történt? igen nem könnyű súlyos halálos, sérültek száma

Sérült(ek) neve, címe:

Káresemény során károsodott egyéb tárgy(ak):

A károsodott tárgy(ak) tulajdonosa(i):

1. Ön szerint ki a felelős a káreseményért? én/saját gépjárművem vezetője a másik fél mind a két résztvevő

2. Kérem, hogy a saját járművemben keltkezett kárt a másik fél felelősség biztosítása alapján rendezzék. igen nem

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

4. A káresemény idején kábítószer, alkohol vagy a gépjárművezetést károsan befolyásoló szer hatása alatt álltam. igen nem

5. A hatályos jogszabályok alapján, a bejelentett jármű vonatkozásában ÁFA visszaigénylésre jogosult vagyok igen nem

6. Hozzájárulok, hogy a kárrendezéshez szükséges igazolványokról, iratokról az Expert Unió Kft fénymásolatokat készítsen.

7. **Nyilatkozat:** Alulírott kijelentem, hogy az általam közölt adatok a valóságnak megfelelnek, tudomásom szerint a szolgáltatást kizáró ok nem áll fenn. Tudomásul veszem, hogy a jelen bejelentés elfogadása nem jelenti automatikusan a Biztosító fizetési kötelezettségének elismerését. A szolgáltatás teljesítéséhez a Biztosító további iratokat és adatokat is bekérhet. Hozzájárulok, hogy a Biztosító a jelen bejelentésem során közölt személyes, különleges és egészségi állapotallal összefüggő adataimat a szolgáltatási igény elbírálásához kezelje, azokat a tevékenység kiszervezése esetén a vele szerződéses kapcsolatban álló, a Biztosítási titok- és adatvédelmi törvény előírásait betartó más gazdálkodó szervezetnek átadja. Jelen nyilatkozat aláírásával hozzájárulok, hogy a Biztosító ügyfeleként tett bejelentésem során közölt, illetve egyéb jogszerűen rendelkezésre álló személyes és különleges adataimat, kizárólag a szolgáltatási igény elbírálásához kezelje, azokat a hatályos adatvédelmi és biztosítási törvény engedélye alapján más gazdálkodó, vagy hivatalos szervezetnek, személynek átadja, valamint a kizárólag számítástechnikai eszközzel végrehajtott automatizált adatfeldolgozással érintett személyes jellemzői értékelésre sor kerülhessen, de azzal a feltétellel, hogy ezzel kapcsolatos álláspontomat kifejezhetem és kérelmemre az ott alkalmazott módszerről tájékoztatást kapok.

Hozzájárulok, hogy a Biztosító a káresemény kapcsán azonos, vagy összefüggő kockázatu biztosítást kezelő másik biztosítónál keletkezett illetve rendőrségi vagy más hatósági iratokba betekinthessen.

Amennyiben indokolt, hozzájárulok a sérült gépkocsi értékének internetes liciten történő meghatározásához.

A jármű megtekinthető: [][][] címen

Kapcsolattartó személy: Telefonszám:

Kelt: tulajdonos járművezető