



Gránit Biztosító Zrt.
H-1211 Budapest, Szállító u. 4.
www.granitbiztosito.hu

**Kárbejelentő nyomtatvány casco
biztosítási gépjármű- és kiegészítő
biztosítási káreseményhez**

Tel: 06-1/6666-200 Fax: 06-1/6666-403 e-mail: kar@granitbiztosito.hu

Kárszám:

A kárbejelentő nyomtatvány kitöltése előtt kérjük, olvassa el figyelmesen a nyomtatvány mellékleteként található „ADATKEZELÉSI TÁJÉLKOZTATÓ casco biztosítási gépjármű- és kiegészítő biztosítási káresemény bejelentésével kapcsolatos adatkezeléshez” elnevezésű dokumentumot!

Biztosítási esemény:évhónapóraperc Helye:ország

.....Város/településút/utca/körút/tér/köz/sétány/fasorhsz./hrs.

Készültek a helyszínen fotók? Igen Nem

A biztosított gépjármű forgalmi rendszáma:

Hol tekinthető meg a jármű?

Cím:

Gépjármű szemléje (megtekintése) céljából kapcsolatfelvételi telefonszám:

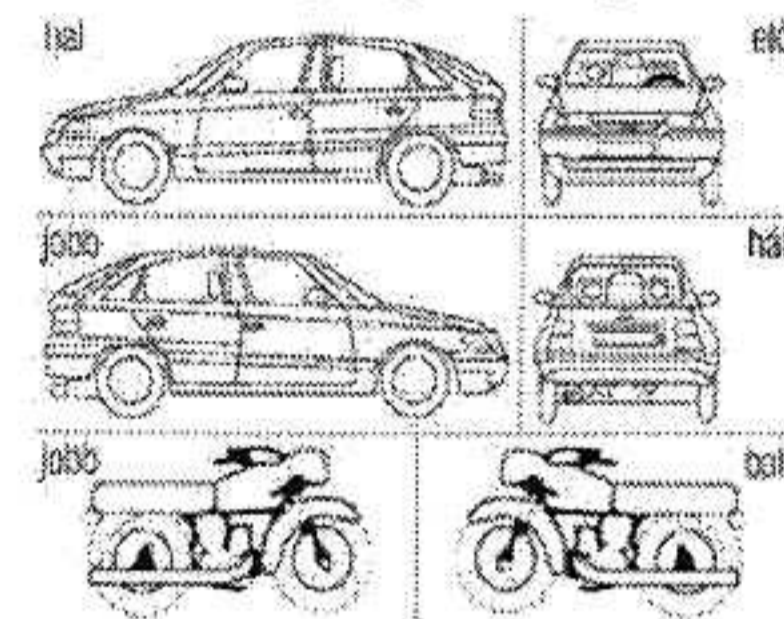
A biztosított gépjárműnek volt-e korábbi sérülése?

Igen Nem

Ha igen, a biztosított gépjármű mely része sérült?

A kárt mikor és melyik biztosítótársaság rendezte?

Rajzolja be a biztosított gépjármű jelenlegi sérüléseit!



Önnek csak a saját személyére vonatkozó adatokat kell kitöltenie.

Szerződő neve:

Szerződő születési családi és utóneve (amennyiben nem azonos a szerződő családi és utónevével):

Telefonszáma: E-mail:

Levelezési címe:

A szerződő és a biztosított személye azonos? Igen Nem

Csak akkor kérjük kitölteni, ha a szerződő és a biztosított nem ugyanaz a személy

Biztosított neve:

Biztosított születési családi és utóneve (amennyiben nem azonos a biztosított családi és utónevével):

Telefonszáma: E-mail:

Levelezési címe:

A biztosítotton kívül van-e a biztosítási szolgáltatásra jogosult más személy? Igen Nem

Amennyiben igen, kérjük a jogosult megnevezését:

Levelezési címe/Székhelye:

Gépjárművezető neve: Telefonszáma:

Levelezési címe: E-mail:

Vezetői engedély (Jogosítvány) száma:Érvényessége:Kategória:

Káresemény leírása:

A következő 5 mezőt abban az esetben kérjük kitölteni, amennyiben a biztosított gépjármű közlekedési balesetben sérült. (A kár casco biztosítás terhére történő előzetes rendezése esetén.)

A balesetben érintett másik (többi) jármű forgalmi rendszáma:

Forgalmi rendszám (A):

Forgalmi rendszám (B):

Forgalmi rendszám (C):

Helyszínrajz: Kérjük, ábrázolja az utcát, utat (név, hsz., km-kő, közeli városok) a részben két vagy több gépjármű helyzetét a baleset után, a keréknymokat, valamint a közlekedési jelzéseket (lámpa, tábla), rendszámokat:



Résztevő járművek sebessége

A: km/h
B: km/h
C: km/h

Hatósági intézkedés történt-e? Igen Nem Hatóság megnevezése:

Milyen intézkedés történt? Feljelentés Helyszíni bírság Egyéb

Tanúk:

Neve: Utas Igen Nem

Lakcíme: [][][][]

Neve: Utas Igen Nem

Lakcíme: [][][][]

Egyéb károk

Abban az esetben kérjük kitölteni, ha a casco biztosítási szerződéséhez, annak megkötésekor választott kiegészítő biztosítás az alábbi károkra fedezetet nyújt. Kiegészítő balesetbiztosítás alapján bejelentendő biztosítási esemény esetén kérjük, használja a (ide az elérési útvonal beszúrandó) linken elérhető kárbejelentőt.

Poggyászcsoport Gyermekfelszerelés károsodás Forgalmi rendszám, forgalmi engedély pótlása

Hibás tankolás Bérgepjármű költség igény

Kérjük, szíveskedjék részletezni a megjelölt igényt:

.....
.....

A biztosítási esemény bekövetkezte után történt-e a vagyontárgy állapotában változás?

Igen Nem

Amennyiben igen, kérjük részletezni:

Keltezés helye, ideje:

.....
Gépjárművezető olvasható aláírása

.....
Szerződő olvasható aláírása

.....
Biztosított olvasható aláírása

Nyilatkozat

Megerősítem, hogy a kárbejelentő nyomtatványon a személyes adataimat az „ADATKEZELÉSI TÁJÉKOZTATÓ A casco biztosítási gépjármű- és kiegészítő biztosítási káresemény bejelentésével kapcsolatos adatkezeléshez” (Adatkezelési Tájékoztató) tartalmának ismeretében bocsátottam a Gránit Biztosító Zártkörűen Működő Részvénytársaság rendelkezésére.

Ennek alapján hozzájárulásomat adom ahhoz, hogy az önkéntesen megadható személyes adatok közül azokat, amelyeket a kárbejelentő nyomtatványon feltüntettem, a Gránit Biztosító Zártkörűen Működő Részvénytársaság az Adatkezelési Tájékoztatóban foglalt célból és ideig kezelje.

Keltezés helye, ideje:

.....
Gépjárművezető olvasható aláírása

.....
Szerződő olvasható aláírása

.....
Biztosított olvasható aláírása