



Édes Élet Kereskedelmi és Szolgáltató BT.

Autóüvegezés, szélvédő, fűtőszál javítás és csere

Ügyintéző: Soós István, Horváth Edina

Telefon/Fax: 06-1-370-8385

Email: autouvegsoos@szelvedos.hu

Tisztelt Ügyfelünk!

Kérjük, hogy a szélvédő csere alkalmával hozza magával a következő iratokat:

- **kárbejelentő és**
- **meghatalmazás nyomtatvány kitöltve, aláírva (lebélyegezve),**

valamint

Magánszemély esetén:

- Törzskönyv (vagy másolata) vagy 3 utolsó havi befizetés a lízingelő cégtől
- Forgalmi engedély
- Jogosítvány vagy másolata
-

Cég esetén:

- Törzskönyv (vagy másolata) vagy 3 utolsó havi befizetés a lízingelő cégtől
- Forgalmi engedély
- Jogosítvány vagy másolata
- Aláírási címpéldány
- ÁFA nyilatkozat

Édes Élet BT.

2010. és 2007. év II. helyezett

Autóüvegező Csapata

Telefon: +36309400211 / +36309400299

Telefon/Fax: +3613708385

MEGHATALMAZÁS

Alulírott (1)..... gépjármű tulajdonos meghatalmazom

ÉDES ÉLET BT / SOÓS ISTVÁN / -t (2), /adószáma: 28593933-2-41

Bankszámlaszáma: BB RT 10102244-04362506-00000008

hogy a 20.... -n - forgalmi rendszámú (gép)járművel

(a (gép)jármű gyártmány / típusa:-

alvázszáma:)

bekövetkezett kárügyben

a(z) Biztosítónál eljárjon, /kárbejelentés, ügyintézés /

kárfelvételt végezzen

pótszemlét végezzen

a(z) Biztosító által meghatározott javítási költséget számla alapján helyettem felvegye.

(A meghatalmazás csak az Ön által a fentiekben megjelölt tevékenységi körökre terjed ki, feltéve, hogy ezeket a javítónak a biztosítóval kötött megállapodása is magába foglalja. Kérje a javító tájékoztatását!)

Tudomásul veszem, hogy a kárral kapcsolatos további információkat a gépjárművem javításával megbízott javítóegységtől kapom , kivételt képez ez alól , ha a kárigényem totálkárként kerülne rendezésre.

Büntető- és polgárjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a fenti meghatalmazás kiadására jogosult vagyok.

Tudomásul veszem, hogy amennyiben a gépkocsin elidegenítési tilalom van, és a finanszírozó pénzügyi intézet bármely okból megtagadja a kifizetési engedély kiadását, illetve nekem mint ügyfélnek felróható egyéb hibából, mulasztásból eredődően, a biztosító társaság részben vagy egészben nem egyenlíti ki a javítási számla biztosítóra eső részét, úgy ezt az összeget köteles vagyok az Édes Élet Bt. részére megfizetni.

Meghatalmazó (céges) aláírása és adatai (1)

..... Anyja neve:
(PH) Szem.ig.sz.:
Aláírás (útlevél szám)

Meghatalmazott céges aláírása és adatai (2)

..... Adóig.száma: 28593933-2-41
(PH) Bankszámla száma: BBRT.
Soós István 10102244-04362506-00000008

Tanuk aláírása és adatai

..... Állandó lakcím:
Szem.ig.sz.:
Anyja neve:

..... Állandó lakcím:
Szem.ig.sz.:
Anyja neve:

Kelt : 20... ..

Iktatószám: /

Érkezett: - -

Kárszám: - -

Tisztelt Ügyfelünk! Kérjük, a káreseményre vonatkozó adatokat pontosan adja meg!

<p>Káresemény időpontja: <input type="text"/> év <input type="text"/> hó <input type="text"/> nap <input type="text"/> óra <input type="text"/> perc</p> <p>A káresemény helye: <input type="text"/> ország <input type="text"/> helység <input type="text"/> kerület <input type="text"/> utca <input type="text"/> házsám Lakott területen kívül <input type="text"/> út <input type="text"/> km</p> <p>Az Ön(ök) gépjárművének adatai</p> <p>Forgalmi rendszám: <input type="text"/></p> <p>Előző forgalmi rendszám: <input type="text"/></p> <p>Gépjármű felelősségbiztosítója: <input type="text"/></p> <p>Gépjármű CASCO biztosítója: <input type="text"/></p> <p>Első forgalomba helyezés időpontja: <input type="text"/> év <input type="text"/> hó <input type="text"/> nap Érvényessége: <input type="text"/> év <input type="text"/> hó <input type="text"/> napig</p> <p>Fajtája (mkp, szgk, tgc, autóbusz stb.) <input type="text"/></p> <p>Gyártmány: <input type="text"/> Típus: <input type="text"/></p> <p>Alvázszám: <input type="text"/></p> <p>Szín: <input type="text"/></p> <p>Gyártási év: <input type="text"/> Hengerűrtartalom: <input type="text"/> cm³</p> <p>Üzemanyag fajtája: <input type="checkbox"/> benzin <input type="checkbox"/> gázolaj <input type="checkbox"/> gáz <input type="checkbox"/> egyéb</p> <p>Van-e a gépjárművön elidegenítési tilalom, tulajdonjogi korlátozás, vagy egyéb terhelés? <input type="checkbox"/> igen <input type="checkbox"/> nem Kedvezményezett: <input type="text"/></p> <p>Volt-e a gépjárműnek korábbi sérülése? <input type="checkbox"/> igen <input type="checkbox"/> nem</p> <p>Ha igen, melyik biztosítónál jelentette be? <input type="text"/></p> <p>Korábbi sérülésekben a jármű mely része sérült? <input type="text"/></p>	<p>Tulajdonos neve: <input type="text"/> címe: <input type="text"/> <input type="text"/> helység <input type="text"/> kerület <input type="text"/> utca <input type="text"/> házsám Telefon: <input type="text"/> E-mail: <input type="text"/></p> <p>Születési dátum: <input type="text"/> év <input type="text"/> hó <input type="text"/> nap Bankszámlaszám: <input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/> Hányadik tulajdonosa a gépjárműnek? <input type="text"/></p> <p>Üzembentartó neve: (ha eltér a tulajdonostól) <input type="text"/> címe: <input type="text"/> <input type="text"/> helység <input type="text"/> kerület <input type="text"/> utca <input type="text"/> házsám Telefon: <input type="text"/> E-mail: <input type="text"/></p> <p>Születési dátum: <input type="text"/> év <input type="text"/> hó <input type="text"/> nap Bankszámlaszám: <input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/></p> <p>Vezető neve: <input type="text"/> címe: <input type="text"/> <input type="text"/> helység <input type="text"/> kerület <input type="text"/> utca <input type="text"/> házsám Telefon: <input type="text"/> E-mail: <input type="text"/></p> <p>Születési dátum: <input type="text"/> év <input type="text"/> hó <input type="text"/> nap Jogosítvány száma: <input type="text"/> Kategória: <input type="text"/> Érvényessége: <input type="text"/> év <input type="text"/> hó <input type="text"/> napig</p>												
<p>A káreseményben résztvevő másik jármű:</p> <p>Forgalmi rendszám: <input type="text"/></p> <p>Gyártmány: <input type="text"/> Típus: <input type="text"/></p> <p>Tulajdonos neve: <input type="text"/></p> <p>Címe: <input type="text"/></p> <p>Járművezető neve: <input type="text"/></p> <p>Címe: <input type="text"/></p> <p>Gépjármű felelősségbiztosítója: <input type="text"/></p> <p>Felelősségbiztosítási kötvényszáma: <input type="text"/></p>	<p>További résztvevők:</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 33%;">Forgalmi rendszám: <input type="text"/></td> <td style="width: 33%;">Típus: <input type="text"/></td> <td style="width: 33%;">Szín: <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> </table> <p>Történt-e hatósági intézkedés:</p> <p><input type="checkbox"/> igen, a <input type="text"/> megyei városi kerületi rendőrség részéről <input type="checkbox"/> helyszíni bírság <input type="checkbox"/> feljelentés</p> <p><input type="checkbox"/> nem</p>	Forgalmi rendszám: <input type="text"/>	Típus: <input type="text"/>	Szín: <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Forgalmi rendszám: <input type="text"/>	Típus: <input type="text"/>	Szín: <input type="text"/>											
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>											
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>											
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>											
<p>Látási és útviszonyok a baleset pillanatában (szükség szerint több X is tehető)</p> <p>Látási viszonyok: <input type="checkbox"/> normál nappali <input type="checkbox"/> borult nappali <input type="checkbox"/> szürkület <input type="checkbox"/> sötétség <input type="checkbox"/> köd <input type="checkbox"/> eső <input type="checkbox"/> hóesés</p> <p>Burkolat minősége: <input type="checkbox"/> aszfalt <input type="checkbox"/> beton <input type="checkbox"/> kockakő <input type="checkbox"/> kerámit <input type="checkbox"/> föld</p> <p>Út felülete: <input type="checkbox"/> száraz <input type="checkbox"/> nedves <input type="checkbox"/> sáros <input type="checkbox"/> vizes <input type="checkbox"/> latyakos <input type="checkbox"/> havas <input type="checkbox"/> jeges</p>													
<p>Baleset során megsérült személyek:</p> <p>Név: <input type="text"/> <input type="checkbox"/> vezető <input type="checkbox"/> utas <input type="checkbox"/> gyalogos</p>													

Lakcím:

Név:

Lakcím:

könnyű súlyos halálos

vezető utas gyalogos

könnyű súlyos halálos

Helyszínrajz: Kérjük ábrázolja a káresemény helyszínét! Írja be az utcaneveket, rendszámokat és rajzolja be a közlekedési jelzéseket, féknyomokat!

Az ütközés pillanatában

Az ütközés után, ahogy megálltak a járművek

										
tgk. busz	szgk.	mkp.	kp.	egyéb	elsőbbség adás kötelező	lámpa	egyirányú utca	főút	zebra	féknyom

A káresemény leírása:

Gépjárművének haladási sebessége a baleset előtt (fékezés előtt): km/óra

.....

.....

.....

.....

.....

Helyszíni szemle esetén:

A gépjármű megtekinthető:

Kontakt személy neve: Címe: Telefonszáma:

Egyéb megjegyzések és kiegészítések:

.....

.....

Nyilatkozatok

Kijelentem, hogy a fent közölt adatok a valóságnak megfelelnek. A biztosításom a káresemény időpontjában érvényes volt, valamint kártérítést kizáró ok nem állt fenn, továbbá a korábbi sérüléseket feltüntettem.

Jelen sérüléssel kapcsolatban javítási, értékcsökkenési vagy egyéb kártérítést más biztosítótól nem vettem fel.

Meghatalmazom a biztosítót, hogy jelen káreseménnyel kapcsolatban hivatalos iratokba betekintszen, és beleegyezem, hogy azokból másolatot kaphasson.

Megítélésem szerint a káreseményért felelős:

egészében saját magam részben saját magam

egészében másik fél egyéb:

Jogosult-e áfa visszatérítésre a károsult gépkocsival kapcsolatban?

jogosult vagyok

nem vagyok jogosult

Tanúk:

Név: Utas: igen nem Név: Utas: igen nem

Cím: Cím:

Járművezető aláírása

Tulajdonos aláírása (közútlek esetén cégszerűen)

Kelt: , év hó nap