



## 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 pénzüintézet 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... ..

Kárszám: \_\_\_\_\_

Tisztelt Ügyfelünk!

Kérjük szíveskedjék a balesetre, káreseményre vonatkozó adatokat pontosan megadni, **a megfelelő szöveget aláhúzással jelölni**. Az adatok közül egyidejűleg – értelemszerűen – több is jelölhető. Az összeütközésben részt vevő gépjármű vezetőjétől kérjen felelősségbiztosítási igazolólapot, részletesen kitöltött, aláírt betétlapot és kárbejelentőlapot, mert ezek hiányában kára esetleg csak késedelmesen rendezhető.

1. <b>Baleset ideje:</b> _____ év _____ hó _____ nap _____ óra _____ perc	10. <b>Károkozó jármű adatai</b>						
2. <b>Helye:</b> _____ ország _____ város _____ ker. _____ út, utca _____ házszám, hrsz. (lakott területen kívül: _____ út _____ km)	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Forg. rendszám</th> <th>Típusa</th> <th>Színe</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </tbody> </table>	Forg. rendszám	Típusa	Színe			
Forg. rendszám	Típusa	Színe					
3. <b>A bejelentett gépjármű</b> forgalmi rendszáma _____ előző forgalmi rendszáma: _____	Tulajdonos neve: _____ Címe: _____ Vezető neve: _____ Címe: _____						
4. <b>A gépjármű forgalmi engedélyének száma:</b> _____ Első forgalomba helyezés időpontja: _____ év _____ hó _____ nap Érvényessége: _____ év _____ hó _____ napig	Felelősségbiztosító neve: _____ Felelősségbiztosítás kötvényszáma: _____						
5. <b>A gépjármű fajtája:</b> motorkerékpár, személygépkocsi, tehergépkocsi, autóbusz, vontató, mezőgazdasági vontató, lassú jármű, segédmotoros kerékpár, egyéb jármű, mégpedig: _____  A gépjármű jellege: taxi, bérgépkocsi, tömegközlekedési busz, iparszerű teherfuvarozás gyártmánya: _____ típusa: _____ alvázszáma: _____ színe: _____ hengerűrtartalom: _____ cm <sup>3</sup> gyártási éve: _____ teherbírása (tgk-nál): _____ t Szállítható személyek száma: _____ fő	11. <b>További résztvevők:</b>						
6. <b>Tulajdonos neve:</b> _____ Tel.: _____ címe: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> _____ E-mail címe: _____ Bankszámlaszám: _____ Üzembentartó, ha nem tulajdonos: _____ címe: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> _____ E-mail címe: _____	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Forg. rendszám</th> <th>Gépjármű típusa</th> <th>Színe</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </tbody> </table>	Forg. rendszám	Gépjármű típusa	Színe			
Forg. rendszám	Gépjármű típusa	Színe					
7. <b>Felelősségbiztosító neve:</b> _____	12. Rendőri intézkedés történt-e? <input type="checkbox"/> igen <input type="checkbox"/> nem helyszíni bírság _____ R.-kap részéről _____ feljelentés						
8. <b>Casco biztosítással rendelkezik-e:</b> nem igen _____ biztosítónál	13. Tanúk (amennyiben a balesetnek volt tanúja, kérjük feltétlenül jelezni): Név: _____ Utas: igen Címe: _____ nem Név: _____ Utas: igen Címe: _____ nem						
9. <b>Vezető (Ha a gépjármű parkolt, nem kell kitölteni.)</b> neve: _____ Tel.: _____ címe: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> _____ E-mail címe: _____ Vezetői eng. száma: _____ Kategória: _____ érvényessége: _____ év _____ hó _____ napig	14. Hol tekinthető meg a gépjármű a (helyszíni) szemle során?  15. A gépjárműnek volt-e korábban sérülése? igen _____ nem _____ Biztosítónál rendezve Mikor? _____ év, sérülés: _____ _____ év, sérülés: _____						

**AZONOSÍTÁSI ADATLAP** A pénzmosás megelőzéséről és megakadályozásáról szóló 1994. évi XXIV. tv. 2. § alapján

<b>1. TERMÉSZETES SZEMÉLY</b>			
Családi és utóneve:	Előző név, születési családi és utónév:		
Születési helye, ideje:	Anyja leánykori családi és utóneve:		
Lakcíme: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> _____ helység _____ utca _____ hsz. _____ lh. _____ emelet _____ ajtó	Azonosító okmány száma: _____ típusa: <input type="checkbox"/> személyi igazolvány <input type="checkbox"/> útlevél <input type="checkbox"/> egyéb		
Okmányt kiállító hatóság megnevezése:	Állampolgársága:		
<b>2. NEM TERMÉSZETES SZEMÉLY</b>			
Neve:	Rövidített neve:		
Székhelye, székhelyének címe:	Fő tevékenységi köre:		
Azonosításhoz bemutatott okirat száma:	Képviselőre jogosult neve: _____ lakhelye: _____ sz.ig.száma: _____ beosztása: _____		
Képviselőre jogosult neve: _____ lakhelye: _____ sz.ig.száma: _____ beosztása: _____	Kézbesítési megbízott azonosításra alkalmas adatai:		
<b>3. MEGHATALMAZÁS ESETÉN</b>			
Meghatalmazottként kinek a nevében jár el?			
Meghatalmazott neve:			
Lakcíme:			
Korábban megtörtént-e az ügyfél azonosítása? <input type="checkbox"/> igen <input type="checkbox"/> nem		Korábbi azonosító adatok változtak-e? <input type="checkbox"/> igen <input type="checkbox"/> nem	

