

Gépjármű kárbejelentő lap



1. Baleset ideje: év hó nap óra perc	
2. Helye: ország város/település út/utca házszám.	3. Rendőrségi int. történt-e? <input type="checkbox"/> igen <input type="checkbox"/> nem Rk.
4. Tanúk: Név: (utas, vezető) Lakcím: Név: (utas, vezető) Lakcím:	
5. A bejelentett gépjármű rendszáma: Típusa:	
6. A bejelentett gépjármű alvázszáma:	
7. A gépjármű forgalmi engedélyének száma: érvényessége:	
8. Tulajdonos neve: Címe:	Üzembentartó / Bérlő neve: Címe:
9. Vezető (ha parkolt gím. vezetésére jogosult személy) neve: Tel: címe: Vezetői engedély száma: érvényessége:	
10. További résztvevők: Rendszám: Típus: Szín: Rendszám: Típus: Szín:	
11. Személyi sérülés történt-e? <input type="checkbox"/> igen <input type="checkbox"/> nem Név: Cím: vezető, utas, gyalogos / könnyű, súlyos, halálos Név: Cím: vezető, utas, gyalogos / könnyű, súlyos, halálos	
12. A baleset során károsodott egyéb tárgy: <input type="checkbox"/> igen <input type="checkbox"/> nem Megnevezés:	
13. Volt-e a gépjárműnek korábbi sérülése? <input type="checkbox"/> igen <input type="checkbox"/> nem év sérülés helye biztosító rendezte.	
14. Hol tekinthető meg a gépjármű?	
15. Nyilatkozatok: Ön szerint ki a felelős a káreseményért? <input type="checkbox"/> én <input type="checkbox"/> másik fél <input type="checkbox"/> mindketten Kérem a kárt <input type="checkbox"/> CASCO <input type="checkbox"/> előzetesen CASCO biztosításom alapján rendezni szíveskedjenek. Kábítószer, alkohol vagy a gépjárművezetést károsan befolyásoló gyógyszer hatása alatt álltam: <input type="checkbox"/> igen <input type="checkbox"/> nem	
<p>Kijelentem, hogy a károk bekövetkezésének okain, a keletkezett károknak és személyi sérülésekre vonatkozó közölt adataim a valóságnak megfelelnek. Hozzájárulok ahhoz, hogy a károghoz illetékes Biztosító a szerződés körében adataimat kezelje, azokat valamely jogszabályban közzétett biztosítási tevékenység keretében a vele szerződéses kapcsolatban álló és a biztosítási titok, valamint adatkezelés törvényes előírásait betartó más gazdálkodó szervezetnek átadja. Aláírásommal hozzájárulok, hogy a szolgáltatás elbírálásához és a kár rendezéséhez szükséges igazolványaimról, engedélyeimről fénymásolatot készítsen. Valamint hozzájárulok ahhoz, hogy a károghoz illetékes Biztosító a jelen kár- és biztosítási eseménnyel összefüggésben a személyes adataim felhasználásával a rendőrségi és ügyéségi hatóságokba betekintést nyerjen, valamint azokról másolatot kapjon.</p>	
Dátum: év hónap nap	
..... tulajdonos / üzembentartó / bérlő gépjárművezető

LeasePlan Hungária Zrt.
1113 Budapest, Bocskai út 134-146. | Telefon: (+36 1) 236-36-36 | Fax: (+36 1) 236-36-99
www.leaseplan.hu

16. Helyszínrajz: <div style="border: 1px solid black; height: 150px; width: 100%; margin-top: 5px;"></div>	<table style="font-size: small;"> <tr><td>egk. busz</td><td></td></tr> <tr><td>egk.</td><td></td></tr> <tr><td>elő</td><td></td></tr> <tr><td>kp</td><td></td></tr> <tr><td>megálló</td><td></td></tr> <tr><td>szár</td><td></td></tr> <tr><td>lépcső</td><td></td></tr> <tr><td>egyk. utca</td><td></td></tr> </table>	egk. busz		egk.		elő		kp		megálló		szár		lépcső		egyk. utca		<div style="text-align: center;"> A jármű km/h </div> <hr style="border: 0; border-top: 1px solid black;"/> <div style="text-align: center;"> B jármű km/h </div>
egk. busz																		
egk.																		
elő																		
kp																		
megálló																		
szár																		
lépcső																		
egyk. utca																		
17. Káresemény leírása:																		
Dátum: Bejelentő aláírása:																		

18. Eng.szám. kérő nyomtatvány, kérjük, a javítás megkezdése előtt a LeasePlan Hungaria Zrt. részére elfaxolni:

FAX: 236-36-93

Szerviz tölti ki:

Forgalmi rendszám:
Káridőpont:.....
Szervizbe érkezés dátuma:.....
Átadás várható dátuma:.....
Várható javítási költség:
Szerviz neve :
címe:.....
Tel:
Fax:
Kapcsolattartó neve:
Dátum:Aláírás:

LeasePlan Hungaria ZRt. tölti ki.

Engedélyszám*	Önrész:	% , de min.:	Ft.
Megjegyzés:		
.....	Dátum:	Aláírás:

*Az engedélyszámot a javítónak minden esetben a javítás megkezdése előtt kell megkérni, ellenkező esetben a LeasePlan Hungaria ZRt. fizetési kötelezettsége nem áll fenn. Az engedélyszámot a számlán minden esetben kérjük feltüntetni sziveskedjenek. Az egyértelműen be nem azonosítható számlák visszaküldésre kerülnek. Az engedélyszám a kiadástól számított 3 hónapig érvényes. Ezt követően számlát csak előzetes egyeztetés után fogadunk el.

LeasePlan Hungaria Zrt.
1113 Budapest, Bocskai út 134-146. | Telefon: (+36 1)236-36-36 | Fax: (+36 1)236-36-99
www.leaseplan.hu