

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

Kárszám:

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

Káresemény: év hó nap óra perc Helye: ország

..... Város/település út/utca/körút/tér/köz/sétány/fasor hsz./hrs.

Készültek a helyszínen fotók? Igen Nem A károsodott (bejelentett) gépjármű forgalmi rendszáma: Hányadik tulajdonos?

Hol tekinthető meg a jármű?

Cím:

Gépjármű szemléje (megtekintése) céljából kapcsolatfelvételi telefonszám:

Kérjük, jelölje be, hogy a nyomtatványt milyen minőségben tölti ki.

- a gépjármű vezetője a gépjármű üzembentartója a gépjármű tulajdonosa
 a gépjármű üzembentartója, és egyben vezetője a gépjármű tulajdonosa, és egyben vezetője

Önnek csak a saját személyére vonatkozó adatokat kell kitöltenie.**Üzembentartó neve:** Telefonszáma:Levelezési címe: E-mail:

Vezetői engedély (Jogosítvány) száma: Érvényessége: Kategória:

Tulajdonos neve: Telefonszáma:Levelezési címe: E-mail:

Vezetői engedély (Jogosítvány) száma: Érvényessége: Kategória:

Gépjárművezető neve: Telefonszáma:Levelezési címe: E-mail:

Vezetői engedély (Jogosítvány) száma: Érvényessége: Kategória:

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 két

gépjármű helyzetét a baleset után, a keréknyomokat, valamint a közlekedési jelzéseket (lámpa, tábla), rendszámokat:

Résztevő járművek sebessége	
A:	km/h
B:	km/h
C:	km/h

Káresemény leírása:

Ön szerint ki a felelős a balesetért (káreseményért)?

Én, mint a gépjármű üzemben tartója és egyben vezetője Én, mint a gépjármű tulajdonosa és egyben vezetője
Én, mint a gépjármű vezetője A másik / a balesetben részes többi fél Mindkét / valamennyi résztvevő

Hatósági intézkedés történt-e? Igen Nem Hatóság megnevezése:
Milyen intézkedés történt? Feljelentés Helyszíni bíróság Egyéb

Személyi sérülés történt-e? Igen Nem Sérültek száma:fő

Egyéb vagyoni károsodás történt-e? Igen Nem Megnevezés:

Tanúk:

Neve: Utas Igen Nem

Lakcíme: [][][][]

Neve: Utas Igen Nem

Lakcíme: [][][][]

.....
Keltetés helye, ideje Vezető olvasható aláírása Üzembentartó olvasható aláírása Tulajdonos olvasható aláírása

Nyilatkozat

Megerősítem, hogy a kárbejelentő nyomtatványon a személyes adataimat az „ADATKEZELÉSI TÁJÉKOZTATÓ A kötelező gépjármű-felelősségbiztosítási gépjármű 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 Tájékoztatóan foglalt célból és ideig kezelje.

.....
Keltetés helye, ideje Vezető olvasható aláírása Üzembentartó olvasható aláírása Tulajdonos olvasható aláírása