

Azonnali helyszíni Casco-s kárfelvétel

1239 Bp. Ócsai út 4. 260-0102 262-9333 40/200-839

Megbízás (meghatalmazás)

Alulírott: _____

Cím: _____ telefonszám: _____

Típusú: _____ rendszámú: _____

finanszírozó pénzintézet, ha a törzkönyv nem áll rendelkezésre: _____

bankszámla (túlfizetés esetén, ide kérem utalni az összeget): _____

gépkocsi tulajdonosa, üzemeltetője, meghatalmazom és megbízom a Pilkington AGR Hungary KFT (1239 Bp. Ócsai út 4) a fenti gépkocsi üvegtörésével kapcsolatos, teljes körű biztosítási ügyintézésrel és a sérült üveg javításával.

Kijelentem, hogy a hatályos jogszabályok értelmében jelen gépkocsi esetén Áfa visszaigénylésre: **50%-ban jogosult vagyok**
 100%-ban jogosult vagyok
 nem vagyok jogosult.

A javítás tekintetében a Pilkington AGR Hungary KFT az Audatex javítási kalkuláció (Audatex Magyarország Kft. által kiadott hivatalos program) által megadott javítási összeget jogosult velem szemben érvényesíteni.

Hozzájárulok, hogy a _____ biztosító a kárral kapcsolatos kifizetést közvetlenül a Pilkington AGR Hungary KFT MKB Bank: 10300002-10425081-49020013 számú folyószámlájára utalja.

Továbbá hozzájárulok, hogy amennyiben a gépkocsin elidegenítési tilalom van, (törzkönyv nem áll rendelkezésemre), úgy a finanszírozó pénzintézetnél a Pilkington AGR Hungary KFT, kifizetési engedély ügyintézésében a nevemben, teljes jogkörben eljárjon.

Tudomásul veszem, hogy amennyiben a gépkocsin banki elidegenítési tilalom van, és a finanszírozó pénzintézet bármely okból megtagadja a kifizetési engedély kiadását. Illetve nekem, mint ügyfélnek felróható egyéb hibából, mulasztásból eredően, a biztosító társaság részben, vagy egészben nem egyenlíti ki a javítási számla, biztosítóra eső részét, úgy ezt a hiányzó összeget köteles vagyok a Pilkington AGR Hungary KFT vagy a munkát elvégző alvállalkozója részére haladéktalanul megtéríteni. Elfogadom, hogy késedelmes teljesítés esetén a jegybanki alapkamat kétszeresét vagyok köteles megfizetni.

Jelen jogviszonyból eredő vitás kérdések vonatkozásában – hatáskörtől függően – a Pesti Központi Kerületi Bíróság vagy a Fővárosi Törvényszék kizárólagos illetékességét elfogadom.

_____ 201_ _____

A meghatalmazást, a megbízást és a kizárólagos illetékességet elfogadom.

Előttünk, mint tanúk előtt:

Név (olvasható): _____

Cím: _____

Szig.szám: _____

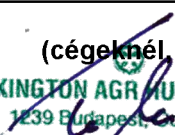
Aláírás: _____

Név (olvasható): _____

Cím: _____

Szig.szám: _____

Aláírás: _____

Meghatalmazó
(cégenél, csak aláíró által)

PILKINGTON AGR HUNGARY KFT.
1239 Budapest, Ócsai út 4.
MKB Bank: 10300002-10425081-49020013
Adószám: 11132787-2-43
Pilkington AGR Hungary KFT

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 összeütkezésben részt vevő gépjármű vezetőjétől kérjen felelősségbiztosítási igazolólapot, részletesen kitöltött, aláírt betétlapot és kárbejelentőlapot, mert ezek hiányában kára esetleg csak késedelmesen rendezhető. Tájékoztatjuk, hogy a kárigényét és a járulékos költségeit a 2009. évi LXII. törvény 31. §-ban foglaltak alapján rendezzük.

1. Baleset ideje: _____ év _____ hó _____ nap _____ óra _____ perc	10. Károkozó jármű adatai: <table border="1" data-bbox="963 472 1501 577"> <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											
2. Helye: _____ ország _____ város _____ ker. _____ út, utca _____ házsám, hrsz. (lakott területen kívül: _____ út _____ km)	11. További résztvevők: <table border="1" data-bbox="963 645 1501 898"> <thead> <tr> <th>Forg. rendszám</th> <th>Típusa</th> <th>Színe</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </tbody> </table>	Forg. rendszám	Típusa	Színe									
Forg. rendszám	Típusa	Színe											
3. A gépjármű forgalmi rendszáma: _____ előző forgalmi rendszáma: _____	12. Rendőri intézkedés történt-e? <input type="checkbox"/> igen <input type="checkbox"/> nem <input type="checkbox"/> helyszíni bírság <input type="checkbox"/> feljelentés _____ R.-kap. részéről												
4. A gépjármű jellege: általános, taxi, bérgepkocsi, tömegközlekedési busz, iparszerű teherfuvarozás	13. Hol tekinthető meg a gépjármű a (helyszíni) szemle során? (Kapcsolattartó név, cím, telefonszám)												
5. Tulajdonos neve: _____ címe: □□□□ _____ Üzembentartó, ha nem tulajdonos: _____ címe: □□□□ _____ Telefon: _____ E-mail: _____ Tulajdonos számlaszáma: □□□□□□□□ – □□□□□□□□ – □□□□□□□□	14. A baleset során károsodott egyéb tárgy tulajdonosai (oszlop, kerítés stb.): Név: _____ Lakcím: □□□□ _____ _____ Kár tárgya: _____												
6. Felelősségbiztosító neve: _____	15. Tanúk: Név: _____ Utas: igen nem Címe: _____ Név: _____ Utas: igen nem Címe: _____ Név: _____ Utas: igen nem Címe: _____												
7. Casco biztosítással rendelkezik-e: nem igen, _____ biztosítónál	16. A gépjárműnek volt-e korábban sérülése? nem igen _____ Biztosítónál rendezve A gépjárműnek mely részei sérültek korábban? _____ _____ _____												
8. Vezető (ha a gépjármű parkolt, nem kell kitölteni): neve: _____ címe: □□□□ _____ Telefon: _____ E-mail: _____													
9. A baleset során megsérült személyek: Név: _____ vezető, utas, gyalogos Lakcím: □□□□ _____ Jármű rendszáma: _____ Sérülések: könnyű, súlyos, halálos Név: _____ vezető, utas, gyalogos Lakcím: □□□□ _____ Jármű rendszáma: _____ Sérülések: könnyű, súlyos, halálos													

