



Azonnali helyszíni Casco-s kárfelvétel

1239 Bp. Ócsai út 4. 80/200-200

Megbízás (meghatalmazás)

Alulírott:

Cím:

telefonszám:

Típusú:

rendszámú:

finanszírozó pénzintézet, ha a törzskönyv nem áll rendelkezésre:

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

gépkocsi tulajdonosa, üzembentartója, meghatalmazom és megbízom a Pilkington AGR Hungary KFT (1239 Bp. Ócsai út 4) a fenti gépkocsi üvegkárával kapcsolatos, teljes körű biztosítási ügyintézéssel 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, (törzskönyv nem áll rendelkezésre), 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 felerőható 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 késedelemes teljesítés esetén a jegybanki alapkamat kétszeresít vagyok köteles megfizetni.

Jelen jogviszonyból eredő vitás kérdések vonatkozásában – hatáskörtől függően – a Pest Központi Kerületi Bíróság vagy a Fővárosi Törvényszék kizárolagos illetékességet elfogadom.

Budapest 202

A meghatalmazást, a megbízást és a kizárolagos illetékességet elfogadom.

Előttünk, mint tanúk előtt:

Név (olvasható):

Név (olvasható):

Cím:

Cím:

Szig.szám:

Szig.szám:

Aláírás:

Aláírás:

Meghatalmazó
(cégeknél 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

Gépjármű üvegkárbejelentő lap és kárfelvételi jegyzőkönyv

AUTÓÜVEG
CENTRUM

PILKINGTON

Kárszám: | | | | | | | |

Rendszám: | | | | | | | |

Káresemény időpontja:

| | | | év | | hó | | nap | | óra | | perc

Káresemény helye:

.....
.....
.....
.....
.....

A káresemény leírása

Járművezető

Neve: Szül. Idő:

Címe:

Nyilatkozatok

Kijelentem, hogy a jelen sérüléssel kapcsolatban más személytől/biztosítótól sem kártérítést, sem biztosítási szolgáltatást nem igényeltem.

Kifejezetten nyilatkozom, hogy a Biztosító a jelen káreseménnyel kapcsolatos hivatalos iratokba (ideértve különösen a közúti közlekedési nyilvántartási szerv, a Rendőrség, Tűzoltóság, Ügyészszék, Bíróság), illetve a NAV által kezelt dokumentumokba a káreseménnyel kapcsolatos elszámolási kérdések tisztázása érdekében a káresemény vizsgálata és a kárrendezés lefolytatása, továbbá a kárrendezés során tett nyilatkozataim ellenőrzése céljából betekinten, továbbá kifejezetten nyilatkozom, hogy azokból másolati példányt kapjon és azokat a kárrendezésben érintett kiszervezett partnereinek átadja.

Tájékoztatás

Tájékoztatjuk, hogy a Biztosító a biztosítási tevékenységről 2014. évi LXXXVIII. törvény rendelkezési szerint a szolgáltatás jogos szerződésszerű teljesítése és a visszaélések megakadályozása érdekében megkereséssel fordulhat más biztosítóhoz a következő adatok átadása Érdekkében:
a) a szerződő, a biztosított, a kedvezményezett és a károsult személy azonosító adatai;
b) a biztosított vagyontárgyak, követelések vagy vagyoni jogok beazonosításához szükséges adatok;
Kelt: év hó nap

Kárfelvételi jegyzőkönyv (a biztosító/partnerszerviz tölti ki!)

Kárfelvételi hely:

Kmóra állása: | | | | | |

Ssz.	Megnevezés	E	I	N	Megjegyzés
1.					
2.					
3.					
4.					

Jelmagyarázat: E – csere; I – javítás; N – mellékmunka.

Ezen jegyzőkönyv kitöltése és aláírása nem jelenti a biztosítótársaság fizetési kötelezettségének elismerését, csupán a sérülések rögzítésére szolgál.
Aláírásommal tanúsítom, hogy a kárfelvételi jegyzőkönyv ügyfélpéldányát átvettettem.

Kelt: év hó nap

Szélvédő adatai:

Gyártmány: fűtőszálas ADAS kamera hővédő

Egyéb:

Jelöltem: igen
 nem



Szakértő / megbízott szakértő

Tulajdonos vagy megbízottja
cégszerű aláírás