

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, üzemeltetője, meghatalmazom és megbízom a Pilkington AGR Hungary KFT (1239 Bp. Ócsai út 4) a fenti gépkocsi üveglével 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, (törzskönyv 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.

Budapest 202 _____

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
(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 üvegkár-bejelentő lap és kárfelvételi jegyzőkönyv



Kárszám: _____

Rendszám: _____

Káresemény időpontja:

_____ év _____ hó _____ nap _____ óra _____ perc

Káresemény helye:

.....

A káresemény leírása

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

Járművezető

Neve:

Címe:

Nyilatkozatok

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

Kifejezetten hozzájárulok, hogy a Biztosító a jelen káreseménnyel kapcsolatos hivatalos iratokba (ideértve különösen a közúti közlekedési nyilvántartási szerv, a Rendőrség, Tűzoltóság, Ügyészség, 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 betekintszen, továbbá kifejezetten hozzájárulok ahhoz, hogy azokból másolatot kapjon és azokat a kárrendezésben érintett kiszervezett partnereink átadja.

Tájékoztatás

Tájékoztatjuk, hogy a Biztosító a biztosítási tevékenységről szóló 2014. évi LXXXVIII. törvény rendelkezési szerint a szolgáltatás jog- és szerződés szerű teljesítése és a visszaélések megakadályozása érdekében megkereséssel fordulhat más biztosítóhoz a következő adatok átadása érdekében:

Kelt: _____, _____ év _____ hó _____ nap

Tulajdonos vagy megbízottja

Járművezető

Kárfelvételi jegyzőkönyv (a biztosító/partnerszerviz tölti ki!)

Kárfelvételi hely:

Km-óra állása: _____

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

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

Szélvédő adatai

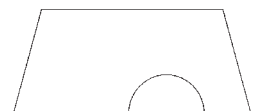
Gyártmány:

fűtőszálás ADAS kamera hővédő

Egyéb:

Jelöltem: igen

nem



Ezen jegyzőkönyv kitöltése és aláírása nem jelenti a biztosítótársaság fizetési kötelezettségének elismerését, csupán a sérülések rögzítésére szolgál.

Aláírással tanúsítom, hogy a kárfelvételi jegyzőkönyv ügyfélpéldányát átvettem.

Kelt: _____, _____ év _____ hó _____ nap

Szakértő

Tulajdonos vagy megbízottja