Gránit Biztosító Zrt.
H-1211 Budapest, Szállító u. 4.
www.granitbiztosito.hu

Kárbejelentő nyomtatvány casco biztosítási gépjármű- és kiegészítő biztosítási káreseményhez

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 TÁJÉKOZTATÓ casco biztosítási gépjármű- és kiegészítő biztosítási káresemény bejelentésével kapcsolatos adatkezeléshez" elnevezésű dokumentumot!

Biztosítási esemény: ....év .....hó .....nap ....óra ....perc Helye: .....ország

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

Készültek a helyszínen fotók? Igen ☐ Nem ☐

A biztosított gépjármű forgalmi rendszáma: .....

Hol tekinthető meg a jármű? .....

Cím: ☐☐☐☐ .....

Gépjármű szemléje (megtekintése) céljából kapcsolatfelvételi telefonszám: .....

A biztosított gépjárműnek volt-e korábbi sérülése?

Igen ☐ Nem ☐

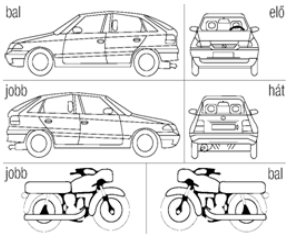
Ha igen, a biztosított gépjármű mely része sérült?

.....

A kárt mikor és melyik biztosítótársaság rendezte?

.....

Rajzolja be a biztosított gépjármű jelenlegi sérüléseit!



Önnek csak a saját személyére vonatkozó adatokat kell kitöltenie.

Szerződő neve: .....

Szerződő születési családi és utóneve (amennyiben nem azonos a szerződő családi és utónevével):

.....

Telefonszáma: .....E-mail: .....

Levelezési címe: ☐☐☐☐ .....

A szerződő és a biztosított személye azonos? Igen ☐ Nem ☐

Csak akkor kérjük kitölteni, ha a szerződő és a biztosított nem ugyanaz a személy

Biztosított neve: .....

Biztosított születési családi és utóneve (amennyiben nem azonos a biztosított családi és utónevével):

.....

Telefonszáma: .....E-mail: .....

Levelezési címe: ☐☐☐☐ .....

A biztosítotton kívül van-e a biztosítási szolgáltatásra jogosult más személy? Igen ☐ Nem ☐

Amennyiben igen, kérjük a jogosult megnevezését: .....

Levelezési címe/Székhelye: ☐☐☐☐ .....

Gépjárművezető neve: .....Telefonszáma: .....

Levelezési címe: ☐☐☐☐ .....E-mail: .....

Vezetői engedély (Jogosítvány) száma: .....Érvényessége: .....Kategória: .....

Káresemény leírása:

A következő 5 mezőt abban az esetben kérjük kitölteni, amennyiben a biztosított gépjármű közlekedési balesetben sérült. (A kár casco biztosítás terhére történő előzetes rendezése esetén.)

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



Résztvevő járművek sebessége

A: km/h

B: km/h

C: km/h

Hatósági intézkedés történt-e? Igen ☐ Nem ☐ Hatóság megnevezése: .....

Milyen intézkedés történt? Feljelentés ☐ Helyszíni bírság ☐ Egyéb ☐ .....

Tanúk:

Neve: ..... Utas Igen ☐ Nem ☐

Lakcíme: ☐☐☐☐ .....

Neve: ..... Utas Igen ☐ Nem ☐

Lakcíme: ☐☐☐☐ .....

Egyéb károk

Abban az esetben kérjük kitölteni, ha a casco biztosítási szerződéséhez, annak megkötésekor választott kiegészítő biztosítás az alábbi károkra fedezetet nyújt. Kiegészítő balesetbiztosítás alapján bejelentendő biztosítási esemény esetén kérjük, használja a (ide az elérési útvonal beszúrandó) **linken elérhető kárbejelentőt.**

Poggyászlopás ☐ Gyermekfelszerelés károsodás ☐ Forgalmi rendszám, forgalmi engedély pótlása ☐

Hibás tankolás ☐ Bérgépjármű költség igény ☐

Kérjük, szíveskedjék részletezni a megjelölt igényt:

.....

.....

A biztosítási esemény bekövetkezte után történt-e a vagyontárgy állapotában változás? Igen ☐ Nem ☐

Amennyiben igen, kérjük részletezni: .....

.....

Keltezés helye, ideje: .....

.....	.....	.....
Gépjárművezető olvasható aláírása	Szerződő olvasható aláírása	Biztosított olvasható aláírása

Nyilatkozat

Megerősítem, hogy a kárbejelentő nyomtatványon a személyes adataimat az „ADATKEZELÉSI TÁJÉKOZTATÓ A casco biztosítási gépjármű- és kiegészítő biztosítási 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 Tájékoztatóban foglalt célból és ideig kezelje.

Keltezés helye, ideje: .....

.....	.....	.....
Gépjárművezető olvasható aláírása	Szerződő olvasható aláírása	Biztosított olvasható aláírása