

Eu- Service 2005 Kft
Helyszíni Casco-s kárfelvétel

9024 Győr, Szent-Imre u.55.

eu-service@t-online.hu

Tel: 0036 96/528-185

Fax: 0036 96/410-912

Megbízás
(meghatalmazás)

Alulírott: _____

Cím: _____

Telefonszám: _____

Típusú: _____

Rendszámú: _____

finanszírozó pénzügyintézet, ha a törzskönyv nem áll rendelkezésre: _____

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

gépkocsi tulajdonosa, üzembentartója, meghatalmazom és megbízom az Eu-Service 2005 Kft-t (9024 Győr, Szent Imre u. 55.) a fenti gépkocsi üvegkárával kapcsolatos, teljes körű biztosítási ügyintézésrel és a sérült üveg javításával.

Kijelentem, hogy a hatályos jogszabályok értelmében jelen gépkocsi esetén Áfa visszaigénylésre:

- jogosult vagyok.
 nem vagyok jogosult.

Hozzájárulok, hogy a biztosító a kárral kapcsolatos kifizetést közvetlenül az EU-Service 2005 Kft. Pannon Takarékszövetkezetnél vezetett 632000157-11025904 számú bankszámlájára utalja.

Továbbá hozzájárulok, hogy amennyiben a gépkocsin elidegenítési tilalom van, (törzskönyv nem áll rendelkezésemre), úgy a finanszírozó pénzügyintézetnél az EU-Service 2005 Kft., kifizetési engedély ügyintézésébe a nevemben, teljes jogkörben eljárjon.

Tudomásul veszem, hogy amennyiben a gépkocsin banki elidegenítési tilalom van, és a finanszírozó pénzügyintézet 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 az EU-Service 2005 Kft. részére haladéktalanul megtéríteni. Elfogadom, hogy késedelmes teljesítés esetén a jegybanki alapkamat kétszeresét vagyok köteles megfizetni. Jelen jogviszonyból eredő vitás kérdések vonatkozásában – hatáskörtől függően – a Győri Bíróság kizárólagos illetékességét elfogadom.

Győr, _____

Meghatalmazó
(cégeknél, csak aláíró által)

A meghatalmazást, a megbízást és a kizárólagos illetékességet elfogadom.

Meghatalmazott
EU-Service 2005 Kft.

Előttünk, mint tanúk előtt:

Név: _____

Cím: _____

Sz.ig.sz.: _____

Aláírás: _____

Név: _____

Cím: _____

Sz.ig.sz.: _____

Aláírás: _____

GÉPJÁRMŰ KÁRBEJELENTŐ LAP

DEKRA-Expert Kft.

H-1037 Budapest,
Bojtár u. 56.
Telefon: +36-1-453-6100
Telefax: +36-1-453-6110



DEKRA-Expert Kft.

szemle@dekra.hu www.dekra.hu

Illetékes
biztosító

Kárszám

A baleset (káresemény) ideje: év hó nap óra perc

Helye: ország város
..... ker. út település
..... utca házszám
..... hrsz

(lakott területen kívül út km)

A bejelentett gépjármű forgalmi rendszáma: Előző forgalmi rendszám:

Felelősségbiztosító neve: Kötvényszám:

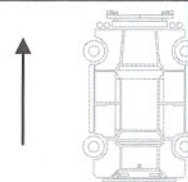
Casco biztosítással rendelkezik-e: nem igen: biztosítónál

Hol tekinthető meg a gépjármű a helyszíni szemle során?

Kapcsolattartó:

Telefonszáma:

Rajzolja be
a gépjárműve
sérüléseit:



Tulajdonos (üzembentartó) neve: Telefonszáma:

Címe: E-mail címe:

Bankszámlát vezető pénzintézet neve: Számlaszám:

Vezető neve: Telefonszáma:

Címe: E-mail címe:

Volt-e a járműnek korábbi sérülése? nem igen:

..... biztosítónál rendezve év, sérülés:

..... biztosítónál rendezve év, sérülés:

Másik jármű:

rendszám

típus

szín

További résztvevő(k):

rendszám

típus

szín

Rendőri intézkedés történt-e: nem igen: R-kap. részéről helyszíni bírság

feljelentés

A baleset során megsérült személyek:

Név: vezető, utas, gyalogos könnyű, súlyos, halálos

Lakcím: [][][][]

Név: vezető, utas, gyalogos könnyű, súlyos, halálos

Lakcím: [][][][]

A baleset során károsodott egyéb tárgy(ak) tulajdonosa(i): (oszlop, kerítés stb.)

Név: A kár tárgya:

Lakcím: [][][][]

Név: A kár tárgya:

Lakcím: [][][][]

Kelt:

tulajdonos

vezető

Átvéve:

átvevő

