

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:



Részrtvevő 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 útvonalon beszúrandó) linken elérhető kárbejelentőt.

Poggyászclopás ☐ Gyermekefelszerelés károsodás ☐ Forgalmi rendszám, forgalmi engedély pótlása ☐

Hibás tankolás ☐ Bérgepjármű 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