

## SZAKVÉLEMÉNY

a károsodott készülék bevizsgálásáról

## 1. A szakvéleményt kiállító vállalkozó/vállalkozás adatai

Név: \_\_\_\_\_  
Cím: \_\_\_\_\_ helység,  
\_\_\_\_\_ közterület neve, házszám, emelet, ajtó  
Adószám: \_\_\_\_\_ Telefonszám: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
E-mail cím: \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

## 2. Ügyfél (tulajdonos) adatai

Név: \_\_\_\_\_  
Cím: \_\_\_\_\_ helység,  
\_\_\_\_\_ közterület neve, házszám, emelet, ajtó

## 3. Károsodott készülék adatai

A készülék megnevezése: \_\_\_\_\_  
Vásárlás éve: \_\_\_\_\_ Beszerzési ára (Ft): \_\_\_\_\_  
Gyártmány, típus: \_\_\_\_\_  
Számítógép esetén konfiguráció: \_\_\_\_\_  
Gyári szám: \_\_\_\_\_  
Fő jellemzők: \_\_\_\_\_

## 4. A szerviz megállapításai, költségek

Károsodott alkatrészek felsorolása: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Károsodott alkatrészek pótlási értéke nettó (Ft): \_\_\_\_\_  
A károsodás oka: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

A készülék javítható\* 

Várható javítás költsége nettó:

Anyagköltség (Ft): \_\_\_\_\_  
Munkadíj (Ft/óra) : \_\_\_\_\_ és időigény (óra): \_\_\_\_\_  
Összesen (Ft): \_\_\_\_\_

A készülék nem javítható (totálkáros)\* 

Totálkáros készülék esetén:

- Gazdasági totálkár\* (javítás nem gazdaságos)  
 Műszaki totálkár\*  
Maradványérték (Ft): \_\_\_\_\_  
 Technológiai váltás vagy alkatrész hiánya miatt nem javítható\*  
A készülék káridőponti értéke (Ft): \_\_\_\_\_  
Új (hasonló) készülék típusa, beszerzési ára (Ft): \_\_\_\_\_

A bevizsgált készüléket :

- megjavítottam\*;  
 selejtezésre / alkatrész felhasználásra átvettem\*;  
 a tulajdonosnak visszaadtam\*.

A bevizsgálás díja nettó (Ft): \_\_\_\_\_

\* -gal jelzett nyilatkozatok X-szel jelölendők

## NYILATKOZAT

Kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek.

Tudomásul veszem a biztosító tájékoztatását arról, hogy a jelen szakvéleményben feltüntetett személyes adataimat az általános adatvédelmi rendeletben foglaltak alapján kezeli. Az adatkezeléssel kapcsolatos, a <https://www.allianz.hu/hu/adatvedelem.html> oldalon található részletes tájékoztatást megismertem.

Önkéntes és kifejezett hozzájárulásomat adom ahhoz, hogy amennyiben az Allianz Hungária Zrt. a kárrendezési eljárás során a kárügy elbírálásához szükségesnek tartja, akkor telefonon előre egyeztetett időpontban, a biztosító szakértője a szakvélemény adatait helyszíni szemle során a szervízben is ellenőrizhesse.

Igen\*     Nem\*

Kelt: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ év \_\_\_\_\_ hó \_\_\_\_\_ nap

---

Szakvéleményt kiállító aláírása, bélyegzője