



ÁB-AEGON Általános Biztosító Rt.

## GÉPJÁRMŰ KÁRBEJELENTŐ LAP

Nyilvántartási szám:

Kárszám:

**Tisztelt Ügyfelünk!**

Kérjük szíveskedjék a balesetre, káreseményre vonatkozó adatokat pontosan megadni, a megfelelő szöveget aláhúzással jelölni.

A vörös színű rovatokat a biztosító tölti ki!

1. Baleset ideje: ..... év ..... hó ..... nap ..... óra ..... perc  
(Káresemény)
2. Helye: ..... ország ..... város, település  
..... ker ..... út, utca ..... házszám  
..... tér, köz  
(lakott területen kívül: ..... számú közúton a ..... számú km-nél)

3. A bejelentett gépjármű forgalmi rendszáma: ..... Előző forgalmi rendszáma: .....

4. A gépjármű forgalmi engedélyének száma: .....  
Első forgalomba helyezés időpontja: 19 ..... év ..... hó ..... nap  
Érvényessége: 19 ..... év ..... hó ..... napig

5. A gépjármű fajtája: motorkerékpár, személygépkocsi, tehergépkocsi, autóbusz, vontató, mezőgazdasági vontató, lassú jármű, segédmotoros kerékpár, egyéb jármű, mégpedig:

.....    
A gépjármű jellege: taxi, bérgépkocsi, tömegközlekedési busz, hivatalos teherfuvarozás, egyéb

gyártmánya: .....  
típusa: .....  
alvázszáma: .....  
színe: ..... hengerűrtartalom ..... cm<sup>3</sup>  
saját tömeg: ..... kg összetömeg: ..... kg teherbírás: ..... t  
Szállítható személyek száma: ..... fő Gyártási éve: 19 .....

6. Tulajdonos neve: ..... tel.: .....  
Szül. év, hó, nap ..... Jogi személy esetén adószám: .....  
címe:      
Üzembentartó, ha nem tulajdonos:  
neve: .....  
címe:      
Bankszámlát (átutalási számlát) vezető pénzüintézet neve:  
..... Számlaszám: .....

7. Felelősségbiztosító neve: .....  
Felelősségbiztosítás kötvényszáma: .....  
Érvényessége: ..... -tól ..... -ig

8. Casco biztosítással rendelkezik-e? nem igen .....biztosítónál  
Biztosított (szerződő) neve: (ha nem a tulajdonos)  
.....  
címe:      
Alapmódzat kódja: ..... Szerződésszám: .....  
Kiegészítő módzatok kódja: ..... Biztosítás kezdete: 19 \_\_\_\_ év \_\_\_\_ hó \_\_\_\_ nap  
..... Kötvény szerint vállalt önrész: ..... Ft  
..... pótdíj ..... %  
..... Utolsó befizetés: 19 \_\_\_\_ év \_\_\_\_ hó \_\_\_\_ nap  
Bemutatva díjnyugta, postaigazolás, bankigazolás, FSZDV elszámolás, NYUFIG utalvány.

9. Vezető (ha nem a tulajdonos v. üzembentartó!) Ha a gépjármű parkolt, nem kell kitölteni!  
Neve: ..... Tel.: .....  
címe:      
Vezetői eng. száma: ..... Kategória: .....  
Érvényessége: 19 ..... év ..... hó ..... naptól 19 ..... év ..... hó ..... napig

10. Károkozó jármű frsz.: .....  
Típusa: ..... színe: .....  
Tulajdonos neve: .....  
Címe: .....  
Vezető neve: .....  
Címe: .....  
Felelősségbiztosító neve: .....  
Felelősségbiztosítás kötvényszáma: .....

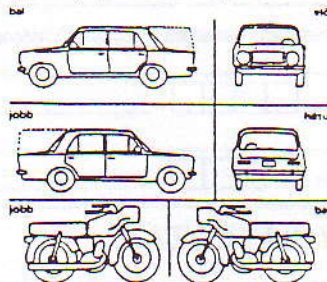
11. További résztvevők:

Forg. rendszám	Gj. típusa	Színe

12. Rendőri intézkedés történt-e? nem igen  
..... Ft.-kap. részéről helysz. bírság  
feljelentés

13. Tanúk:  
Név: ..... Utas: igen, nem  
címe:      
Név: ..... Utas: igen, nem  
címe:

14. Rajzolja be a gépjárműve sérülését!



Az ábrán nem jelölhető sérülések leírása:

15. Hol tekinthető meg a gépjármű a (helyszíni) szemle során?

16. A gépjárműnek volt-e korábban sérülése? nem — igen  
..... Biztosítónál rendezve  
Mikor? 19 ..... év, sérülés .....  
19 ..... év, sérülés .....

17. Egyéb kiegészítések:

18. A gépjármű sérülésére vonatkozó adatok

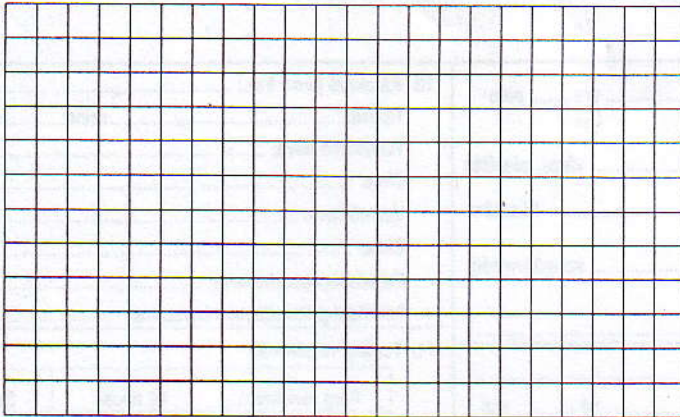
Kárrend. módja	Jav. szektor	Jogalap	ÉCS

Károkozás helye

JE	JH	BE	BH	TE	TH	BS	SZ

## Baleset (káresemény) leírása

19. Helyszínrajz: Kérjük ábrázolja az utcát, utat (név, hsz., km-kód, közeli városok), a két gépjármű helyzetét a baleset után, a keréknyomokat, valamint a közlekedési jelzéseket (lámpa, tábla), rendszámokkal.



20. Időjárás:  
 derült, borús, szeles,  
 ködös, havas-(ólmós),  
 esős  
 Útfelület:  
 száraz, gödrös, vizes,  
 jeges, sáros, sima  
 Útburkolat:  
 aszfalt, beton, makadám,  
 kerámít, kockakő, földút

21. A gépjárművek  
 haladási sebessége a  
 káreseményt megelőzően  
 ..... frsz ..... km/h  
 ..... frsz ..... km/h

22. Káresemény leírása (egyéb közölnivaló):

23. A baleset során megsérült személyek:

Név: ..... vezető, utas, gyalogos könnyű, súlyos, halálos   
 Lakcím:  Születési ideje: 19 ..... év ..... hó ..... nap  
 Név: ..... vezető, utas, gyalogos könnyű, súlyos, halálos   
 Lakcím:  Születési ideje: 19 ..... év ..... hó ..... nap

24. A baleset során károsodott egyéb tárgy tulajdonosai (oszlop, kerítés, stb.):

Név: ..... A kár tárgya: .....   
 Lakcím:   
 Név: ..... A kár tárgya: .....   
 Lakcím:

### 25. NYILATKOZAT:

- Alulírott kérem, hogy a gépjárművemben keletkezett kárt előzetesen casco biztosítási szerződéselem alapján rendezzék azzal, hogy a Ptk 558§ (2) bek-ben foglaltak szerint a károkozó felelősségbiztosítójával szemben szíveskedjenek érvényesíteni a casco biztosításom alapján meg nem térült igényemet.
- Kijelentem, hogy a hatályos jogszabályok értelmében ÁFA visszatérítésre nem vagyok jogosult, jogosult vagyok, adószámom: .....

Kelt: ..... év ..... hó ..... nap

1. A balesetért (káreseményért) felelősségemet nem ismerem el, kérem, hogy káromat a másik fél felelősségbiztosítása alapján rendezzék.
2. A balesetért (káreseményért) mindketten felelősek vagyunk.
3. A balesetért (káreseményért) felelősségemet elismerem és kérem a saját gépjárművemben keletkezett kárt casco biztosításom alapján rendezni.
4. Kérem, hogy saját gépjárművemben keletkezett kárt casco biztosításom alapján rendezzék.
5. A balesetben résztvevő másik félnek kitöltött betétlapot (és igazolólapot) adtam.

Kijelentem továbbá, hogy a károk bekövetkezésének okaira, a keletkezett károkra és személyi sérülésekre vonatkozó közölt adatok a valóságnak megfelelnek. A casco biztosítás a baleset (káresemény) időpontjában érvényes volt, valamint a kártérítést kizáró ok (pl.: ittaság) nem áll fenn, továbbá a korábbi sérüléseket feltüntettem. Jelen sérüléssel kapcsolatban javítási, értékcsökkenési vagy egyéb térítést nem vettem fel, illetve

.....-tól ..... Ft-ot vettem fel.

Kelt: ..... év ..... hó ..... nap

.....  
tulajdonos

.....  
vezető

Érkeztetési bélyegző:

..... óra ..... perc

.....  
átvevő aláírása