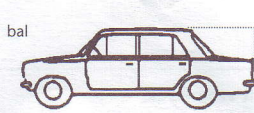

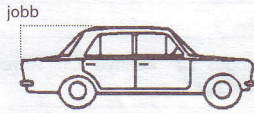



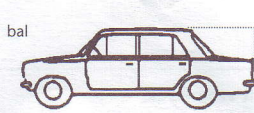

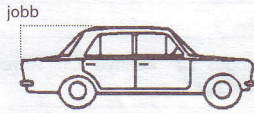



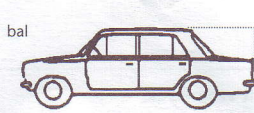

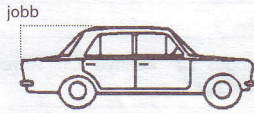





Gépjármű kárbejelentő lap

 Kárszám:
Tisztelt Ügyfelünk!

Kérjük szíveskedjék a balesetre, káreseményre vonatkozó adatokat pontosan megadni, a megfelelő szöveget x-el és aláhúzással jelölni. Az adatok közül egyidejűleg – értelemszerűen – több is jelölhető. Az összeütközésben részt vevő gépjármű vezetőjétől kérjen felelősségbiztosítási igazolólapot, részletesen kitöltött, aláírt nyilatkozatot és kárbejelentőlapot, mert ezek hiányában kára esetleg csak késedelmesen rendezhető.

Figyelem! A kárbejelentő lap kék színű rovatait a biztosító tölti ki!

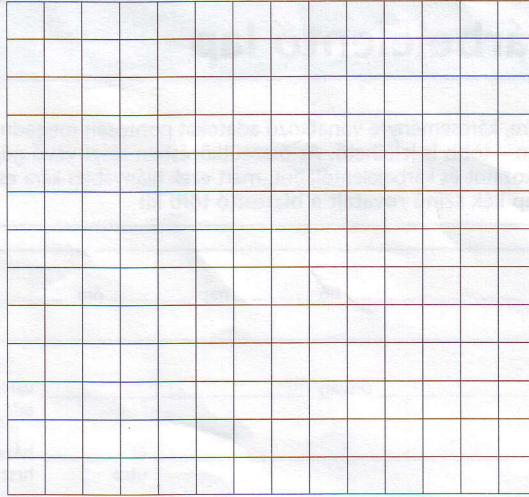
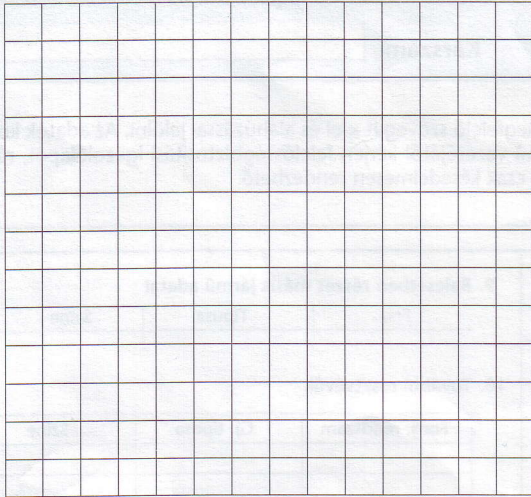
1. Baleset ideje: _____ év _____ hó _____ nap _____ óra _____ perc (Káresemény)	9. Balesetben részes másik jármű adatai <table border="1"> <thead> <tr> <th>Frsz.</th> <th>Típusa</th> <th>Színe</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </tbody> </table>	Frsz.	Típusa	Színe									
Frsz.	Típusa	Színe											
2. Helye: _____ ország _____ város település _____ ker. _____ út _____ házszám utca hrsz. (Lakott területen kívül: _____ út _____ km)	10. További résztvevők <table border="1"> <thead> <tr> <th>Forg. rendszám</th> <th>Gj. típusa</th> <th>Színe</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </tbody> </table>	Forg. rendszám	Gj. típusa	Színe									
Forg. rendszám	Gj. típusa	Színe											
3. A bejelentett gépjármű Forgalmi rendszáma: _____ Előző forgalmi rendszáma: _____	11. Rendőri intézkedés történet-e? igen <input type="checkbox"/> nem <input type="checkbox"/> _____ R.-kap. részéről helyszíni bírság feljelentés												
4. A gépjármű forgalmi engedélyének száma: _____ Érvényessége: _____ év _____ hó _____ napig	12. Tanúk: Név: _____ Utas: igen <input type="checkbox"/> nem <input type="checkbox"/> Címe: [] [] [] [] _____ Név: _____ Utas: igen <input type="checkbox"/> nem <input type="checkbox"/> Címe: [] [] [] [] _____												
5. Tulajdonos neve: _____ Tel.: _____ Jogi személy esetén adóig. szám: _____ Címe: [] [] [] [] _____ A járművön elidegenítési tilalom van-e érvényben (pl. lízing, tartós bérlet stb.) <input type="checkbox"/> igen <input type="checkbox"/> nem Üzembentartó, ha nem tulajdonos: Neve: _____ Címe: [] [] [] [] _____ Bankszámlát (átutalási számlát) vezető pénzüintézet neve: _____ Számlaszám: [] [] [] [] [] [] [] [] - [] [] [] [] [] [] [] [] - [] [] [] [] [] [] [] []	13. Rajzolja be a gépjárműve sérülését! <table border="1"> <tr> <td>bal </td> <td>elöl </td> </tr> <tr> <td>jobb </td> <td>hátról </td> </tr> <tr> <td>jobb </td> <td>bal </td> </tr> </table> <p>Az ábrán nem jelölhető sérülések leírása:</p>	bal 	elöl 	jobb 	hátról 	jobb 	bal 						
bal 	elöl 												
jobb 	hátról 												
jobb 	bal 												
6. Felelősségbiztosító neve: _____ Felelősségbiztosítás kötvényszáma: _____	15. Hol tekinthető meg a gépjármű a (helyszíni) szemle során? _____												
7. Casco biztosítással rendelkezik-e: igen <input type="checkbox"/> nem <input type="checkbox"/> _____ Biztosítónál Díjfizetés folyamatos: igen <input type="checkbox"/> nem <input type="checkbox"/> Utolsó befizetés: _____ év _____ hó _____ nap Biztosított (szerződő) neve (ha nem tulajdonos): _____ Címe: [] [] [] [] _____	16. A gépjárműnek volt-e korábban sérülése? nem <input type="checkbox"/> igen <input type="checkbox"/> _____ Biztosítónál rendezve Mikor? _____ év, sérülés: _____ _____ év, sérülés: _____												
8. Vezető (ha nem a tulajdonos v. üzembentartó!) Ha a gépjármű parkolt, nem kell kitölteni. Neve: _____ Tel.: _____ Címe: [] [] [] [] _____ Vezetői engedély száma: _____													

Baleset (káresemény) leírása

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

Baleset előtti helyzete

Baleset utáni helyzete



- tehergépkocsi, busz
- személygépkocsi
- motorkerékpár
- kerékpár
- elsőbbség-adás kötelező
- főút
- lámpa
- egyirányú utca

18. **Időjárás:** derült borús szeles ködös havas-(ólmos) eső
 Útfelület: száraz gödrös vízes jeges sáros sima
 Útburkolat: aszfalt beton makadám keramit kockakő földút

21. A gépjárművek haladási sebessége a káreseményt megelőzően

_____ frsz. _____ km/h
 _____ frsz. _____ km/h

19. Káresemény leírása (egyéb közölnivaló):

20. A baleset során megsérült személyek:

Név: _____
 Lakcím: [] [] [] [] _____
 vezető utas gyalogos könnyű súlyos halálos
 Név: _____
 Lakcím: [] [] [] [] _____
 vezető utas gyalogos könnyű súlyos halálos

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

Név: _____
 Lakcím: [] [] [] [] _____
 A kár tárgya: _____
 Név: _____
 Lakcím: [] [] [] [] _____
 A kár tárgya: _____

22. Nyilatkozat:

Alulírott kérem, hogy a gépjárművemben keletkezett kárt előzetesen casco biztosítási szerződésem alapján rendezzék azzal, hogy a Ptk. 558 § (2) bekezdésben foglaltak szerint a károkozó felelősségbiztosítójával szemben szíveskedjenek érvényesíteni a casco biztosításom alapján meg nem térült igényemet.

Kelt: _____, _____ év _____ hó _____ nap _____ tulajdonos

- A balesetért (káreseményért) felelősségemet nem ismerem el, kérem, hogy káromat a másik fél felelősségbiztosítása alapján rendezzék.
- A balesetért (káreseményért) mindketten felelősek vagyunk.
- A balesetért (káreseményért) felelősségemet elismerem.
- Kérem, hogy saját gépjárművemben keletkezett kárt casco biztosításom alapján rendezzék.
- A balesetben résztvevő másik félnek felelősségbiztosítási igazolólapot, kitöltött, aláírt betétlapot és kárbejelentő lapot adtam.

Kijelentem, hogy a hatályos jogszabályok értelmében ÁFA visszatérítésre jogosult vagyok igen nem

Jogosultság esetén adószámom: [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] []
 Kijelentem továbbá, hogy a károk bekövetkezésének okaira, a keletkezett károokra és személyi sérülésekre vonatkozó közölt adatok a valóságnak megfelelnek. A casco biztosítás a baleset (káresemény) időpontjában érvényes volt, valamint a kártérítést kizáró ok (pl. ittasság) nem állt fenn, továbbá a korábbi sérüléseket feltüntettem. Jelen sérüléssel kapcsolatban javítási, értékcsökkenési vagy egyéb térítést nem vettem fel, illetve _____ től _____ Ft-ot vettem fel.

Hozzájárulok, hogy a biztosító adataimat kezelje és azokat a szolgáltatásai teljesítésében közreműködő partnereinek kiadja.

Kelt: _____, _____ év _____ hó _____ nap _____ tulajdonos

Érkezési bélyegző
 _____ óra _____ perc _____ átvevő neve

_____ tulajdonos
 _____ vezető