



Gépjármű kárbejelentő lap

Tisztelt Ügyfelünk!

Kérjük, szíveskedjék a balesetre, káreseményre vonatkozó adatokat pontosan megadni, a megfelelő szöveget aláhúzással jelölni! Az adatok közül egyidejűleg – értelemszerűen – több is jelölhető. Az összeütkezésben részt vevő gépjármű vezetőjétől kérjen részletesen kitöltött, aláírt kárbejelentőlapot, mert ennek hiányában kára esetleg csak késedelmesen rendezhető!

Figyelem! A kárbejelentő lap sárga színű rovait a biztosító tölti ki!

kárszám

1.

Baleset ideje (káresemény): _____ év _____ hó _____ nap _____ óra _____ perc

Helye ország: _____ Város, település: _____

kerület _____ út, utca _____ házszám, hrsz. _____ lakott területen kívül _____ út _____ km

2.

Bejelentett forgalmi gépjármű rendszáma: _____ előző forgalmi rendszáma: _____ forgalmi engedély száma: _____

első forgalomba helyezés időpontja: _____ év _____ hó _____ nap érvényessége: _____ év _____ hó _____ nap

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

A gépjármű használati módja: taxi bérgépkocsi tömegközlekedési busz iparszerű teherfuvarozás normál

Gyártmánya: _____ Típusa: _____ Színe: _____ Gyártás éve: _____

Alvázszáma: _____ Hengerűrtartalma: _____ cm³

Teherbírása (tökg-nál): _____ t Szállítható személyek száma: _____ fő

3.

Tulajdonos neve: _____ Tel.: _____

Címe: _____

Jogi személy esetén adóig. sz.: _____ Bankszámlát (átutalási számlát) vezető pénzintézet neve: _____

Számlaszáma: _____

Üzembentartó ha nem tulajdonos, neve: _____ Címe: _____

Bankszámlát (átutalási számlát) vezető pénzintézet neve: _____

Számlaszáma: _____

4.

Felelősségbiztosító neve: _____ Felelősségbiztosítási kötvényszáma: _____

Érvényessége: _____ év _____ hó _____ naptól _____ év _____ hó _____ napig

5.

Casco biztosítással rendelkezik-e: igen nem _____ biztosítónál

Szerződő neve (ha nem a tulajdonos): _____

Címe: _____

Kötvényszám: _____ Biztosítás kezdete: _____ Kötvény szerint vállalt önrész: _____

6.

Ha a gépjármű parkolt, nem kell kitölteni.

Vezető neve (ha nem a tulajdonos vagy üzembentartó!): _____ Születési dátum: _____ év _____ hó _____ nap

Címe: _____ Tel.: _____

Vezetői engedély száma: _____ Kategória: _____ Érvényessége: _____ év _____ hó _____ napig

7.

Károkozó jármű adatai Forgalmi rendszáma: [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] Típusa: [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] Színe: [] [] [] [] [] [] [] [] [] []

Tulajdonos neve: [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] CÍME: [] [] [] [] [] [] [] [] [] []

Vezető neve: [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] CÍME: [] [] [] [] [] [] [] [] [] []

Felelősségbiztosító neve: [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] Felelősségbiztosítási kötvényszám: [] [] [] [] [] [] [] [] [] []

További résztvevők Forgalmi rendszáma: [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] Típusa: [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] Színe: [] [] [] [] [] [] [] [] [] []

Forgalmi rendszáma: [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] Típusa: [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] Színe: [] [] [] [] [] [] [] [] [] []

Forgalmi rendszáma: [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] Típusa: [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] Színe: [] [] [] [] [] [] [] [] [] []

Rendőri intézkedés történt-e?
 igen nem helyszíni bírság feljelentés [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] Rendőrkapitányság részéről

Tanúk neve: [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] Címe: [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] utas igen nem

Tanúk neve: [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] Címe: [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] utas igen nem

8. Rajzolja be a gépjárműve sérülését!



Hol tekinthető meg a gépjármű a (helyszíni) szemle során? Cím [] [] [] [] [] [] [] [] [] []

A gépjárműnek volt-e korábban sérülése? igen nem biztosítónál rendezve

Mikor? [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] év Sérülés: [] [] [] [] [] [] [] [] [] []

A gépjármű sérülésére vonatkozó adatok A kárrendezés módja: A B C A károsodás helye: JE JH BE BH TE TH BS SZ

9. Időjárás: derült borús szeles ködös havas ólmos esős

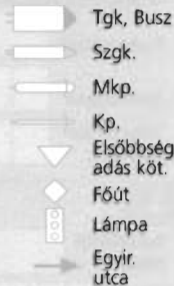
Útfelület: száraz gödrös vizes jeges sáros sima

Útburkolat: aszfalt beton kockakő földút

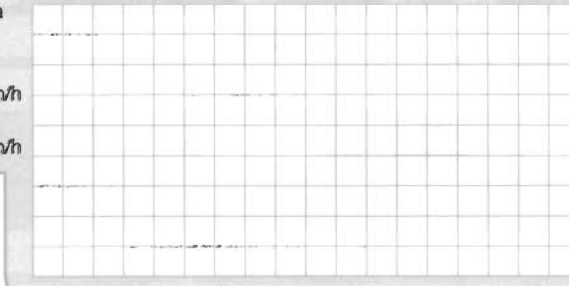
Helyszínrajz: kérjük ábrázolja az utcát, utat (név, hsz. km-kő, közeli városok) a két gépjármű helyzetét (rendszámokkal) a baleset után, a keréknyomokat, valamint a közlekedési jelzéseket (lámpa, tábla).

A gépjárművek haladási sebessége a káresemény előtt Frsz: [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] km/h

Frsz: [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] km/h



10. A káresemény leírása, egyéb közlőnivalók:



11. A baleset során megsérült személyek

Neve: [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] Címe: [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] vezető, utas, gyalogos könnyű, súlyos, halálos

Neve: [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] Címe: [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] vezető, utas, gyalogos könnyű, súlyos, halálos

A baleset során károsodott egyéb tárgyak tulajdonosa (oszlop, kerítés stb.)

Neve: [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] Címe: [] [] [] [] [] [] [] [] [] []

12. Nyilatkozat: alulírott kérem, hogy a gépjárművemben keletkezett kárt előzetes casco biztosítási szerződésem 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.

Kelt: [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] év [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] hó [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] nap [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] tulajdonos

- A balesetért (káreseményért) felelősségemet nem ismerem el, kérem, hogy káromat a másik fél felelősségbiztosítása alapján rendezzék.
- A balesetért (káreseményért) mindkettlen felelősek vagyok.
- A balesetért (káreseményért) felelősségemet elismerem, és kérem a saját gépjárművemben keletkezett kárt casco biztosításom alapján rendezni.
- Kérem, hogy saját gépjárművemben keletkezett kárt casco biztosításom alapján rendezzék.
- A balesetben résztvevő másik félnek kitöltött, aláírt kárbejelentőt adtam.

Kijelentem, hogy a hatályos jogszabályok értelmében áfa visszatérítésre: jogosult vagyok nem vagyok jogosult Jogosultság esetén adóig. sz.: [] [] [] [] [] [] [] [] [] []

Jelen gépjármű kárbejelentő lap aláírásával hozzájárulásomat adom ahhoz, hogy tárgyi kár rendezése céljából a Biztosító szakértőt vegyen igénybe, és beleegyezem abba, hogy a kárrendezéssel szorosan összefüggő adataimat a kár jogalapjainak illetve az egészségem megállapítása céljából a Biztosító külső szakértőnek átadja. Hozzájárulok ahhoz, hogy gépjárművem esetleges előzményes káriratait a jelen kárhoz a kárt rendező biztosító a társbiztosítótól beszerezze. 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. ittas vezetés) nem állt fenn, továbbá a korábbi sérüléseket feltüntettem. Jelen sérüléssel kapcsolatban javítási, értékcsökkenési vagy egyéb térítést nem vettem fel, illetve

[] [] [] [] [] [] [] [] [] [] -tól [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] Ft-ot vettem fel

Érkezési bélyegző Kelt: [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] év [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] hó [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] nap

[] [] [] [] [] [] [] [] [] [] óra [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] perc [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] átvető [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] tulajdonos [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] vezető