


















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 összeütkezésben 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!

<p>1. Baleset ideje: _____ év _____ hó _____ nap _____ óra _____ perc (Káresemény)</p> <p>2. Helye: _____ ország _____ város település _____ ker. _____ út _____ házszám utca hrsz. (Lakott területen kívül: _____ út _____ km)</p> <p>3. A bejelentett gépjármű Forgalmi rendszáma: _____ Előző forgalmi rendszáma: _____</p> <p>4. A gépjármű forgalmi engedélyének száma: _____ Érvényessége: _____ év _____ hó _____ napig</p> <p>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 pénzintézet neve: _____ Számlasszám: [] [] [] [] [] [] [] [] - [] [] [] [] [] [] [] [] - [] [] [] [] [] [] [] []</p> <p>6. Felelősségbiztosító neve: _____ Felelősségbiztosítás kötvényszáma: _____</p> <p>7. Casco biztosítással rendelkeznek-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 Önrészesedés mértéke: _____ Biztosított (szerződő) neve (ha nem tulajdonos): _____ Címe: [] [] [] [] _____</p> <p>8. Vezető (ha nem a tulajdonos v. üzembentartó!) Ha a gépjármű parkolt, nem kell kitölteni. Neve: _____ Tel.: _____ Címe: [] [] [] [] _____ Vezetői engedély száma: _____</p>	<p>9. Balesetben részes másik jármű adatai</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="width: 33%;">Fr.sz.</th> <th style="width: 33%;">Típusa</th> <th style="width: 33%;">Színe</th> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </table> <p>10. További résztvevők</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 33%;">Forg. rendszám</th> <th style="width: 33%;">Gj. típusa</th> <th style="width: 33%;">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> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </tbody> </table> <p>11. Rendőri intézkedés történt-e? igen <input type="checkbox"/> nem <input type="checkbox"/> _____ R.-kap. részéről helyszíni bírság feljelentés</p> <p>12. Tanúk: Név: _____ Utas: igen <input type="checkbox"/> nem <input type="checkbox"/> Címe: [] [] [] [] _____ Név: _____ Utas: igen <input type="checkbox"/> nem <input type="checkbox"/> Címe: [] [] [] [] _____</p> <p>13. Rajzolja be a gépjárműve sérülését!</p> <table style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td style="width: 50%;">bal</td> <td></td> <td style="width: 50%;">elől</td> <td></td> </tr> <tr> <td>jobb</td> <td></td> <td>hátsó</td> <td></td> </tr> <tr> <td>jobb</td> <td></td> <td>bal</td> <td></td> </tr> </table> <p>Az ábrán nem jelölhető sérülések leírása:</p> <p>15. Hol tekinthető meg a gépjármű a (helyszíni) szemle során?</p> <p>16. A gépjárműnek volt-e korábban sérülése? nem <input type="checkbox"/> igen <input type="checkbox"/> _____ Biztosítónál rendezve Mikor? _____ év, sérülés: _____ _____ év, sérülés: _____</p>	Fr.sz.	Típusa	Színe				Forg. rendszám	Gj. típusa	Színe													bal		elől		jobb		hátsó		jobb		bal	
Fr.sz.	Típusa	Színe																																
Forg. rendszám	Gj. típusa	Színe																																
bal		elől																																
jobb		hátsó																																
jobb		bal	