

GÉPJÁRMŰ KÁRBEJELENTŐ (Kötelező Gépjármű-Felelősségbiztosításhoz és Casco biztosításhoz)

Kárszám:

A BALESET IDEJE ÉS HELYE	
A baleset ideje: év hó nap óra perc
Helye: ország város/település utca/út hsz./hrszt.
Lakott területen kívül: út km.
Az út minősége:	<input type="checkbox"/> vizes, <input type="checkbox"/> jeges, <input type="checkbox"/> havas, <input type="checkbox"/> száraz, <input type="checkbox"/> síkos, <input type="checkbox"/> sáros, <input type="checkbox"/> egyéb:

A GÉPJÁRMŰ ADATAI	
A bejelentett jármű forgalmi rendszáma:	
Előző rendszám:	Hányadik tulajdonos?
Forgalmi engedély száma:	Érvényessége:
Gépjármű gyártmánya/típusa:	Gépjármű színe:
Felelősségbiztosító neve:	Kötvényszám:
Casco biztosítással rendelkezik-e?	<input type="checkbox"/> igen <input type="checkbox"/> nem Biztosítótársaság:
A gépjárműnek volt-e korábbi sérülése?	<input type="checkbox"/> igen <input type="checkbox"/> nem Rajzolja be a sérüléseket!
Mikor?	
Melyik biztosító rendezte a kárt?	

A TULAJDONOS / GÉPJÁRMŰVEZETŐ ADATAI	
Tulajdonos neve:	Telefonszáma:
Címe:	<input type="text"/>
Bankszámlaszáma:	<input type="text"/>
Tulajdonjog korlátozás van-e a járművön?	<input type="checkbox"/> igen <input type="checkbox"/> nem
A gépjárművezető neve:	Telefonszáma:
Címe:	<input type="text"/>
Vezetői engedély érvényessége:	Kategória: A A1 B C C1 D D1 E F

HELYSZÍNRAJZ	
Kérjük, ábrázolja az utcát, utat (név, hsz., km-kő, közeli városok), a két (gépjármű) helyzetét a baleset után, a keréknyomokat, valamint a közlekedési jelzéseket (lámpa, tábla), és jelölje a rendszámokat!	tgc., busz
	szgc.
mkp.	
kp.	
elsőbbség-adás kő.	
főút	
lámpa	
egyir. utca	

A KÁRESEMÉNY

A káresemény rövid leírása:	Gépjárművem sebessége a baleset bekövetkeztekor:	km/h
További résztvevők:	<input type="checkbox"/> igen <input type="checkbox"/> nem	
Forgalmi rendszám:		
Gyártmány/típus:	Sebesség:	km/h Szín:
Forgalmi rendszám:		
Gyártmány/típus:	Sebesség:	km/h Szín:
Rendőri intézkedés történt-e?	<input type="checkbox"/> igen <input type="checkbox"/> nem	Rendőrkapitányság:
Személyi sérülés történt-e?	<input type="checkbox"/> igen <input type="checkbox"/> nem	
Sérült személyek adatai:	Sérültek száma:	fő
Név:		
Lakcím:	□□□□□□	
	<input type="checkbox"/> vezető <input type="checkbox"/> utas <input type="checkbox"/> gyalogos	Sérülés: <input type="checkbox"/> könnyű <input type="checkbox"/> súlyos <input type="checkbox"/> halálos
Név:		
Lakcím:	□□□□□□	
	<input type="checkbox"/> vezető <input type="checkbox"/> utas <input type="checkbox"/> gyalogos	Sérülés: <input type="checkbox"/> könnyű <input type="checkbox"/> súlyos <input type="checkbox"/> halálos
A baleset során károsodott egyéb tárgyak, poggyász:		
Tulajdonos neve, címe, telefonszáma:		
A károsodott vagyontárgyak felsorolása:		
Tulajdonos neve, címe, telefonszáma:		
A károsodott vagyontárgyak felsorolása:		

TANÚK

Név:	Utaz:	<input type="checkbox"/> igen <input type="checkbox"/> nem
Cím:	□□□□□□	
Név:	Utaz:	<input type="checkbox"/> igen <input type="checkbox"/> nem
Cím:	□□□□□□	

NYILATKOZAT

Ön szerint ki a felelős a balesetért? Én/saját gépjárművem vezetője a másik fél mindketten

Kérem, hogy a saját gépjárművemben keletkezett kárt casco biztosításom alapján rendezzék. igen nem

Kábítószer, alkohol vagy a gépjárművezetést károsan befolyásoló gyógyszer hatása alatt álltam. igen nem

1. A biztosítási szolgáltatás elbírálása és teljesítése céljából a személyes és különleges személyes adataimat (egészségi adatok) kezelje. igen* nem**
2. A szolgáltatás elbírálásához és a kár rendezéséhez szükséges igazolványaimról, engedélyeimről fénymásolatot készítson. igen* nem**
3. A jelen kár- és biztosítási eseménnyel összefüggésben a rendőrségi és ügyészségi iratokba betekintést nyerjen, valamint azokról másolatot kapjon. igen* nem**
4. A biztosított vagyontárgyaim esetleges előzetesen rendezett káaira vonatkozó káiratait a személyes adataim felhasználásával a jelen kárigényem elbírálásához elkerülhetetlenül szükséges mértékben beszerezze a társbiztosítóktól és a kárszakértői tevékenységet végző intézetektől.* igen* nem**

Dátum:

.....

Üzemben tartó/tulajdonos sajátkezü aláírása
(cégszerű aláírás)

.....

Vezető saját kezű aláírása

Az üzemben tartó/tulajdonos/vezető a nyilatkozatot csak személyesen jogosult megtenni.

*Hozzájárulása esetén az igen rovatot kérjük, jelölni!

**Ha nem járul hozzá a nyilatkozatban szereplő esethez, a nem rovatot kérjük kitölteni.