

Kárszám: _____

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 összeütközésben részt vevő gépjármű vezetőjétől kérjen felelősségbiztosítási igazolólapot, részletesen kitöltött, aláírt betétlapot és kárbejelentőlapot, mert ezek hiányában kára esetleg csak késedelmesen rendezhető.

1. Baleset ideje: _____ év _____ hó _____ nap _____ óra _____ perc 2. Helye: _____ ország _____ város _____ ker. _____ út, utca _____ házszám, hrsz. (lakott területen kívül: _____ út _____ km) 3. A bejelentett gépjármű: forgalmi rendszáma: _____ előző forgalmi rendszáma: _____ A gépjármű jellege: taxi, bérgepkocsi, tömegközlekedési busz, iparszerű teherfuvarozás gyártmánya: _____ típusa: _____ 4. A gépjármű forgalmi engedélyének száma: _____ Első forgalomba helyezés időpontja: _____ év _____ hó _____ nap Érvényessége: _____ év _____ hó _____ napig 5. Tulajdonos neve: _____ Tel.: _____ E-mail címe: _____ címe: □□□□ _____ Bankszámlaszám: _____ Üzembentartó, ha nem tulajdonos: _____ címe: □□□□ _____ E-mail címe: _____ 6. Felelősségbiztosító neve: _____ 7. Casco biztosítással rendelkezik-e: ☐ nem ☐ igen _____ biztosítónál 8. Vezető (Ha a gépjármű parkolt, nem kell kitölteni.) neve: _____ Tel.: _____ címe: □□□□ _____ E-mail címe: _____ Vezetői eng. száma: _____ Kategória: _____ érvényessége: _____ év _____ hó _____ napig 9. Károkozó jármű adatai Forg. rendszám: _____ Gépjármű típusa: _____ Színe: _____ Tulajdonos neve: _____ címe: □□□□ _____ Vezető neve: _____ címe: □□□□ _____ Felelősségbiztosító neve: _____ Felelősségbiztosítás kötvényszáma: _____	10. További résztvevők: Forg. rendszám: _____ Gépjármű típusa: _____ Színe: _____ Forg. rendszám: _____ Gépjármű típusa: _____ Színe: _____ 11. Rendőri intézkedés történt-e? ☐ igen ☐ nem ☐ feljelentés ☐ helyszíni bírság _____ _____ Rendőrség részéről 12. Tanúk (amennyiben a balesetnek volt tanúja, kérjük feltétlenül jelezni): Név: _____ Utas: ☐ igen ☐ nem Telefonszám: _____ címe: □□□□ _____ _____ E-mail cím: _____ Név: _____ Utas: ☐ nem ☐ igen Telefonszám: _____ címe: □□□□ _____ _____ E-mail cím: _____ 13. Hol tekinthető meg a gépjármű a (helyszíni) szemle során? _____ _____ 14. A gépjárműnek volt-e korábban sérülése? ☐ igen ☐ nem _____ Biztosítónál rendezve Mikor? _____ év, sérülés: _____ _____ év, sérülés: _____
---	---

Baleseti káresemény leírása

15. **Helyszínrajz:** Kérjük, ábrázolja az utcát, utat (név, hrsz., km-kő, közeli városok) a két gépjármű helyzetét az ütközés pillanatában, a keréknyomokat, valamint a közlekedési jelzéseket (lámpa, tábla), rendszámokat.

