

Gépjárműbiztosítási 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 felelősségbiztosítási igazolólapot, részletesen kitöltött, aláírt betétlapot és kárbejelentőlapot, mert ezek hiányában kára esetleg csak késedelemesen rendezhető.

| 1. Baleset ideje: _____ év _____ hó _____ nap _____ óra _____ perc | | 10. Károkozó jármű adatai <table border="1"> <thead> <tr> <th>Forg. rendszám</th> <th>Típusa</th> <th>Színe</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </tbody> </table> | | Forg. rendszám | Típusa | Színe | | | | | | | | | |
|---|-----------------|---|--|----------------|-----------------|-------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Forg. rendszám | Típusa | Színe | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2. Helye: _____ ország _____ város _____ ker. _____ út, utca _____ házsám, hrsz. (lakott területen kívül: _____ út _____ km) | | Tulajdonos neve: _____ Címe: _____ _____ Tel.: _____ Vezető neve: _____ Címe: _____ Felelősségbiztosító neve: _____ Felelősségbiztosítás kötvényszáma: _____ Tel.: _____ | | | | | | | | | | | | | |
| 3. A bejelentett gépjármű forgalmi rendszáma: _____ előző forgalmi rendszáma: _____ | | 11. További résztvevők: <table border="1"> <thead> <tr> <th>Forg. rendszám</th> <th>Gépjármű 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 | Gépjármű típusa | Színe | | | | | | | | | |
| Forg. rendszám | Gépjármű típusa | Színe | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4. A gépjármű forgalmi engedélyének száma: _____ Első forgalomba helyezés időpontja: _____ év _____ hó _____ nap Érvényessége _____ év _____ hó _____ napig | | 12. Rendőri intézkedés történt-e? <input type="checkbox"/> igen <input type="checkbox"/> nem _____ R.-kap részéről helyszíni bírság feljelentés | | | | | | | | | | | | | |
| 5. A gépjármű fajtája: motorkerékpár, személygépkocsi, tehergépkocsi, autóbusz, vontató, mezőgazdasági vontató, lassú jármű, segédmotoros kerékpár, egyéb jármű, mégpedig: _____ _____ A gépjármű jellege: taxi, bérgépkocsi, tömegközlekedési busz, iparszerű teherfuvarozás gyártmánya: _____ típusa: _____ alvászám: _____ gyártási éve: _____ | | 13. Hol tekinthető meg a gépjármű a (helyszíni) szemle során? (Kapcsolattartó név, cím, telefonszám) _____ _____ _____ | | | | | | | | | | | | | |
| 6. Tulajdonos neve: _____ címe: □□□□ _____ Üzembentartó, ha nem tulajdonos: _____ címe: □□□□ _____ Tel.: _____ E-mail: _____ Számlaszám: □□□□□□□□ □□□□□□□□ □□□□□□□□ | | 14. Tanúk: Név: _____ Utas: igen Címe: _____ nem Név: _____ Utas: igen Címe: _____ nem | | | | | | | | | | | | | |
| 7. Felelősségbiztosító neve: _____ | | 15. A gépjárműnek volt-e korábban sérülése? igen _____ nem _____ _____ Biztosítónál rendezve Mikor? _____ év, sérülés: _____ _____ év, sérülés: _____ | | | | | | | | | | | | | |
| 8. Casco biztosítással rendelkezik-e: igen _____ nem _____ biztosítónál | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9. Vezető (Ha a gépjármű parkolt, nem kell kitölteni.) neve: _____ címe: □□□□ _____ Vezetői eng. száma: _____ Kategória: _____ érvényessége: _____ év _____ hó _____ napig Tel.: _____ E-mail: _____ | | | | | | | | | | | | | | | |

