

GÉPJÁRMŰ KÁRBEJELENTŐ LAP

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 résztvevő gépjármű vezetőjétől kérjen felelősségbiztosítási igazolólapot, részletesen kitöltött, aláírt betétlapot és kárbejelentőt, mert ezek hiányában kára esetleg csak késedelmesen rendezhető.

1. **Baleset ideje:** év hó napóra perc
(káresemény)

2. **Helye:** ország város, település
..... ker út, utca házszám
(lakott területen kívül út km)

3. **A bejelentett gépjármű**
Forgalmi rendszáma: előző forgalmi rendszáma:

4. **A gépjármű forgalmi engedélyének száma:**
Első forgalomba helyezés időpontja: év hó nap
Érvényessége: év hó napig

5. **A gépjármű fajtája:** motorkerékpár, személygépkocsi, tehergépkocsi, autóbusz, vontató, mezőgazdasági vontató, lassú jármű, segédmotoros kerékpár, egyéb jármű, mégpedig:

A gépjármű jellege:
taxi, bérgépkocsi, tömegközlekedés, busz, iparszerű teherfuvarozás
gyártmánya: típusa:
alvázszáma:
színe: Hengerűrtartalom: cm
teherbírása (t/gk-nál): t szállítható személyek száma: fő
gyártási éve:

6. **Tulajdonos neve:** Tel:
Jogi személy esetén adóig. szám:
címe:
Üzembentartó, ha nem tulajdonos:
neve:
címe:
Bankszámlát (átutalási számlát) vezető pénzüintézet neve:
Számlasszám:

7. **Felelősségbiztosító neve:**
Felelősségbiztosítás kötvényszáma:
Érvényessége:-tól-ig

8. **Casco biztosítással rendelkezik-e:** igen nem
..... biztosítónál

Díjfizetés folyamatos igen nem Utolsó befizetés év.....hó.....nap
Biztosított (szerződő) neve (ha nem tulajdonos)
Címe:
Casco módozat: kötvényszám:.....
Kiegészítő módozat: Biztosítás kezdete:.....
Területi jelzőszám: Kötvény szerint vállalt önrész:.....
Biztosítást kezelő egység:

9. **Vezető** (ha nem tulajdonos v. üzembentartó!)
Ha a gépjármű parkolt, nem kell kitölteni.

Neve:
Címe:
Vezetői eng. száma: Kategória:.....
Érvényessége: év hó napig

10. **Károkozó jármű adatai:**

Frsz.	Típusa	Színe
-------	--------	-------

Tulajdonos neve:
Címe:
Vezető neve:
Címe:
Felelősségbiztosító neve:
Felelősségbiztosító kötvényszáma:

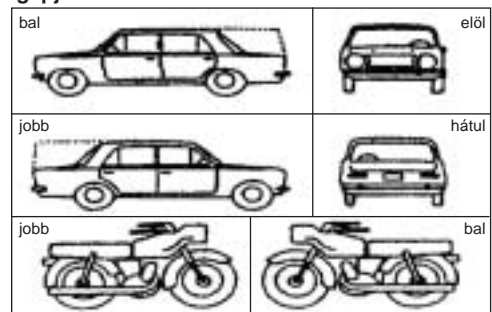
11. **További résztvevők:**

Forg. Rendszám	Gj. típusa	Színe
----------------	------------	-------

12. **Rendőri intézkedés történt-e?** igen nem
..... R.-kap. részéről helysz. bírság
feljelentés

13. **Tanúk:**
Név: Utas igen
Címe: nem
Név: Utas igen
Címe: nem

14. **Rajzolja be a gépjárműve sérülését:**



Az ábrán nem jelölhető sérülések leírása:

15. **Hol tekinthető meg a gépjármű a (helyszíni) szemle során?**

16. **A gépjárműnek volt-e korábban sérülése?** igen nem
..... Biztosítónál rendezve
Mikor: év, sérülés
..... év, sérülés

17. **Egyéb kiegészítések:**

18. **A gépjármű sérülésére vonatkozó adatok**

Kárrend. módja	Jav. szekt.	Jogalap	ÉCS Kód
----------------	-------------	---------	---------

Károsodás helye

JE	JH	BE	BH	TE	TH	BS	SZ
----	----	----	----	----	----	----	----

