

Tisztelt Ügyfelünk! A számítógépes rendszereinkben rögzített sok millió ügyfeladat pontossága kiemelten fontos számunkra. Annak érdekében, hogy nyilvántartásunk önről is a lehető legpontosabb adatokat tartalmazza, kérjük, hogy szíveskedjék a lentí rovatokat olvashatóan, pontosan kitölteni! Segítő közreműködését előre is köszönjük!

A káresemény ideje:
 _____ év _____ hónap _____ nap _____ óra _____ perc

A káresemény helye:
 _____ ország _____ helység
 _____ kerület _____ utca _____ házszám
 Lakott területen kívül: _____ út _____ km

A tulajdonos neve:

Állandó lakcíme:

 _____ utca _____ házszám

E-mail címe: _____ @ _____

Telefon: _____

Születési helye, ideje: _____

Anyja leánykori neve: _____

Bankszámlaszáma:

Hányadik tulajdonosa a gépjárműnek? _____

A vezető neve:

Állandó lakcíme:

 _____ utca _____ házszám

E-mail címe: _____ @ _____

Telefon: _____

Születési helye, ideje: _____

Anyja leánykori neve: _____

Történt-e hatósági intézkedés:
☐ igen, a _____ megyei városi kerületi
 rendőrség részéről, mégpedig: ☐ helyszíni bírság ☐ feljelentés
☐ nem

A baleset során megsérült személyek:

Név: _____	<input type="checkbox"/> vezető	<input type="checkbox"/> utas	<input type="checkbox"/> gyalogos
Lakcím: _____	<input type="checkbox"/> könnyű	<input type="checkbox"/> súlyos	<input type="checkbox"/> halálos
Név: _____	<input type="checkbox"/> vezető	<input type="checkbox"/> utas	<input type="checkbox"/> gyalogos
Lakcím: _____	<input type="checkbox"/> könnyű	<input type="checkbox"/> súlyos	<input type="checkbox"/> halálos

Az ön(ök) gépjárművének adatai:

Forg. rsz.: _____ Előző forg. rsz.: _____

Gépjármű felelősségbiztosítója: _____

Bonus-malus besorolása: _____

Casco biztosítója: _____

Első forgalomba helyezés időpontja: _____

Érvényessége: _____

Fajtája: motorkerékpár, személygépkocsi, tehergépkocsi, autóbusz, különleges gépjármű, mezőgazdasági vontató, lassú jármű, segédmotoros kerékpár,
 egyéb: _____

Gyártmánya: _____ Típusa: _____

Alvázszáma:

Gyártási év: _____ Hengerűrtartalom: _____ cm³

Van-e a gépjárművön elidegenítési tilalom, tulajdonjogi korlátozás vagy egyéb terhelés? ☐ igen ☐ nem

Ha igen, akkor kinek a részére? _____

Volt-e a gépjárműnek korábban sérülése? ☐ igen ☐ nem

Ha igen, akkor melyik biztosítónál jelentette be?

A korábbi sérülés(ek)ben a jármű mely része sérült?

A káreseményben részt vevő másik jármű:

Forgalmi rendszáma: _____

Típusa: _____ Színe: _____

Tulajdonos neve: _____

Címe: _____

Vezető neve: _____

Címe: _____

Felelősségbiztosítójának neve: _____

További résztvevők:

Forgalmi rendszáma: _____	Típus: _____	Szín: _____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Az ütközés pillanatában

[illegible]

A blank sheet of graph paper featuring a uniform grid of small squares. The grid consists of 20 columns and 15 rows. A thicker vertical line runs down the left side, creating a margin. There are also thicker horizontal lines at the top and bottom edges.














tgg., busz szgk. mkp. kp. egyéb elsőbbség ad. köt. lámpa zebra főút egyir. utca fénynyom

Látási viszonyok: ☐ normál nappali ☐ borult nappali ☐ szürkület ☐ sötétség ☐ köd ☐ eső ☐ hóesés

A burkolat minősége: ☐ aszfalt ☐ beton ☐ kockakő ☐ keramit ☐ földút

Az út felülete: ☐ száraz ☐ nedves ☐ sáros ☐ vizes ☐ latyakos ☐ havas ☐ jeges

Név: _____ Utas: ☐ igen ☐ nem Név: _____ Utas: ☐ igen ☐ nem
 Cím: _____ Cím: _____

Sérült tárgyak: _____ A kár nagysága kb.: _____ Ft

☐ egészében saját magam

☐ részben saját magam

☐ egészében a másik fél

☐ egyéb: |

☐ jogosult vagyok

☐ nem vagyok jogosult

Tulajdonos adószáma
(cégek esetén): | | | | | | | | | - | - | |

Kelt: _____, _____ év _____ hó _____ nap

Járművezető aláírása
 Tulajdonos aláírása (közvetek esetén céaszertén)