

## 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 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  
(Káresemény)

2. Helye: \_\_\_\_\_ ország \_\_\_\_\_ város  
település  
\_\_\_\_\_ ker. \_\_\_\_\_ út \_\_\_\_\_ házszám  
utca hrsz.  
(Lakott területen kívül: \_\_\_\_\_ út \_\_\_\_\_ km)

3. A bejelentett gépjármű Típusa: \_\_\_\_\_ Színe: \_\_\_\_\_  
Forgalmi rendszáma: \_\_\_\_\_ Előző forgalmi rendszáma: \_\_\_\_\_

4. A gépjármű forgalmi engedélyének száma: \_\_\_\_\_  
Érvényessége: \_\_\_\_\_ év \_\_\_\_\_ hó \_\_\_\_\_ napig

5. Tulajdonos neve: \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_  
Jogi személy esetén adóig. szám: \_\_\_\_\_  
Címe: [ ] [ ] [ ] [ ] \_\_\_\_\_  
E-mail címe: \_\_\_\_\_

A járművön elidegenítési tilalom van-e érvényben (pl. lízing, tartós bérlet stb.) ☐ igen ☐ nem

**Üzembentartó, ha nem tulajdonos:**

Neve: \_\_\_\_\_  
Címe: [ ] [ ] [ ] [ ] \_\_\_\_\_  
Bankszámlát (átutalási számlát) vezető pénzintézet neve: \_\_\_\_\_

Számlaszám: \_\_\_\_\_  
[ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] - [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] - [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]

6. Felelősségbiztosító neve: \_\_\_\_\_  
Felelősségbiztosítás kötvényszáma: \_\_\_\_\_

7. Casco biztosítással rendelkezik-e: ☐ igen ☐ nem ☐  
\_\_\_\_\_  
Biztosítónál  
Díjfizetés folyamatos: ☐ igen ☐ nem ☐ Utolsó befizetés: \_\_\_\_\_ év \_\_\_\_\_ hó \_\_\_\_\_ nap  
Biztosított (szerződő) neve (ha nem tulajdonos): \_\_\_\_\_  
Címe: [ ] [ ] [ ] [ ] \_\_\_\_\_

8. Vezető (ha nem a tulajdonos v. üzembentartó!) Ha a gépjármű parkolt, nem kell kitölteni.  
Neve: \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_  
Címe: [ ] [ ] [ ] [ ] \_\_\_\_\_  
Vezetői engedély száma: \_\_\_\_\_

9. Balesetben vétkes másik jármű adatai

Frssz. Típusa Színe

10. További résztvevők

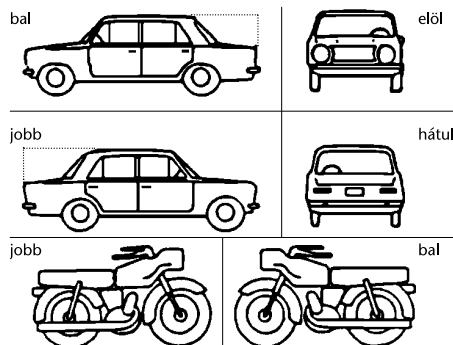
Forg. rendszám	Gj. típusa	Színe

11. Rendőri intézkedés történt-e? ☐ igen ☐ nem ☐  
\_\_\_\_\_ R.-kap. részéről helyszíni bírság  
feljelentés

12. Tanúk:

Név: \_\_\_\_\_ Utas: ☐ igen ☐ nem ☐  
Címe: [ ] [ ] [ ] [ ] \_\_\_\_\_  
Név: \_\_\_\_\_ Utas: ☐ igen ☐ nem ☐  
Címe: [ ] [ ] [ ] [ ] \_\_\_\_\_

13. 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? ☐ nem ☐ igen ☐  
\_\_\_\_\_  
Biztosítónál rendezve  
Mikor? \_\_\_\_\_ év, sérülés: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ év, sérülés: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_









## Baleset (káresemény) leírása

17. **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), rendszámokkal.

### Baleset előtti helyzete

### Baleset utáni helyzete

A full page of blank graph paper with a uniform grid of small squares. The grid consists of 20 columns and 20 rows, creating a total of 400 squares. The lines are thin and black, set against a white background. There are no margins or additional markings on the page.

tehergépkocsi, busz	
személygépkocsi	
motorkerékpár	
kerékpár	
elsőbbségadás kötelező	
főút	
lámpa	
egyirányú utca	

18. **Időjárás:** derült ☐ borús ☐ szeles ☐ ködös ☐ havas-(ólmós) ☐ eső ☐  
**Útfelület:** száraz ☐ gödrös ☐ vizes ☐ jeges ☐ sáros ☐ sima ☐  
**Útburkolat:** aszfalt ☐ beton ☐ makadám ☐ keramit ☐ kockakő ☐ földút ☐

21. A gépjárművek haladási sebessége a káreseményt megelőzően

frsz. km/h

frsz. km/h

**19. Káresemény leírása (egyéb közölnivaló):**

20. A baleset során megsérült személyek:

Név: \_\_\_\_\_

Lakcím: | | | | |

vezető ☐ utas ☐ gyalogos ☐ könnyű ☐ súlyos ☐ halálos ☐

Név: \_\_\_\_\_

Lakcím: | | | |

vezető ☐ utas ☐ gyalogos ☐ könnyű ☐ súlyos ☐ halálos ☐

21. A baleset során károsodott egyéb tárgy tulajdonosai (oszlop, kerítés stb.):

Név: \_\_\_\_\_

Lakcím: | | | | |

A kár tárgya:

Név: \_\_\_\_\_

Lakcím: | | | |

A kár tárgya:

## Nyilatkozatok

Kijelentem, hogy a fent közölt adatok a valóságnak megfelelnek. A biztosításom a káresemény időpontjában érvényes volt, valamint kárterítést kizáró ok (pl. ittasság) nem állt fenn. Jelen sérüléssel kapcsolatban javítási vagy egyéb kárterítést más biztosítótól nem vettem fel. Meghatalmazom a biztosító társaságot, hogy a jelen káreseménnyel kapcsolatos hivatalos iratokba betekintsen, és beleegyezem, hogy azokból másolatot példányt kapjon.

Hozzájárulok, hogy a kárrendezési eljárás során a biztosító a kárbejelentő lap adatait és az egyéb felvilágosításokat a Ptk. 544. § (1) bekezdése alapján – akár a biztosítási titokra vonatkozó rendelkezéseket maradéktalanul betartó külső szakértő igénybevételével is – ellenőrizze. Tudomásul veszem, hogy amennyiben a szükséges felvilágosítás elmaradása, illetve annak ellenőrizhetetlensége miatt lényeges körülmények kideríthetetlenekké válnak, a biztosító kötelezettsége a Ptk. 544. § (2) bekezdésének megfelelően nem áll be.

Alulírott tulajdonos/üzembentartó/vezető a jelen nyilatkozat aláírásával ezúton nyilvánítom ki arra vonatkozó önkéntes és határozott hozzájárulásomat, hogy az ASTRA BIZTOSÍTÓ

- a járművem esetleges előzetes, illetve a jelen kéreseménnyel kapcsolatos káriratait a jelen kéreseményem elbírálásához beszerezze a társbiztosítótól;
- a jelen kéreseménnyel kapcsolatos adatokat a biztosító a járművem esetleges későbbi kéreseményeinek kárrendezésekor annyiban, amennyiben annak jogalapja, illetve összecszerűsége megállapításához szükséges felhasználja, valamint – a személyes adataim kivételével – más, a kéreseményben érdekelt társbiztosító(k) részére is megismerhetővé teve.

Amennyiben a fentiekhez nem járul hozzá, kérjük, hogy a megfelelő részt húzza át!

**Megítélésem szerint a káreseményért felelős:**

☐ egészében saját magam

☐ részben saját magam

☐ egészében a másik fél

☐ egyéb |

**logosult-e a tárgyi gépkocsival kapcsolatban áfa-visszatérítésre?**

☐ jogosult vagyok☐ nem vagyok jogosult

**Tulajdonos adószáma  
(cégek esetén):**

| | | | | | | | | - | - |

Kelt: | | , | | év | | hó | | nap

lärművezető aláírása

Tulajdonos aláírása (közületek esetén cégszerűen)