

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 hónapóra 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, bér gépkocsi, tömegközlekedés, busz, iparszerű teherfuvarozás
gyártmánya: típusa:
alvázszáma:
színe: Hengerűrtartalom:cm
teherbírása (tgk-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:
Számlaszám:

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

8. Casco biztosítással rendelkezik-e: igen nem
..... biztosítónál
Díjfizetés folyamatos igen nem Utolsó befizetésév.....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:

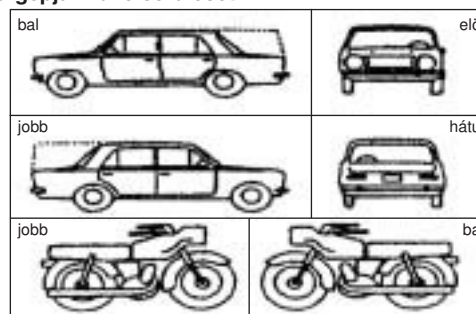
Név: Utas igen

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

