

## 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 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		10. Károkozó jármű adatai		
2. Helye: _____ ország _____ város _____ ker. _____ út, utca _____ házszám, hrsz. (lakott területen kívül: _____ út _____ km)		Forg. rendszám	Típusa	Színe
3. A bejelentett gépjármű forgalmi rendszáma: _____ előző forgalmi rendszáma: _____		Tulajdonos neve: _____ Címe: _____ Vezető neve: _____ Címe: _____ Felelősségbiztosító neve: _____ Felelősségbiztosítás kötvényszáma: _____		
4. A gépjármű forgalmi engedélyének száma: _____ Első forgalomba helyezés időpontja: _____ év _____ hó _____ nap Érvényessége _____ év _____ hó _____ napig		11. További résztvevők:		
5. A gépjármű fajtája: motorkerékpár, személygépkocsi, tehergépkocsi, autóbusz, vontató, mező- gazdasági vontató, lassú jármű, segédmotoros kerékpár, egyéb jármű, mégpedig:  A gépjármű jellege: taxi, bérgépkocsi, tömegközlekedési busz, iparszerű teherfuvarozás gyártmánya: _____ típusa: _____ alvázszáma: _____ színe: _____ hengerűrtartalom: _____ cm <sup>3</sup> gyártási éve: _____ teherbírása (tgc-nál): _____ t Szállítható személyek száma: _____ fő		Forg. rendszám	Gépjármű típusa	Színe
6. Tulajdonos neve: _____ Tel: _____ címe: □ □ □ □ _____ Üzembentartó, ha nem tulajdonos: _____ címe: □ □ □ □ _____ Számlasszám: _____		12. Rendőri intézkedés történt-e? <input type="checkbox"/> igen <input type="checkbox"/> nem helyszíni bírság _____ R.-kap részéről _____ feljelentés		
7. Felelősségbiztosító neve: _____		13. Tanúk: Név: _____ Utas: igen Címe: _____ nem Név: _____ Utas: igen Címe: _____ nem		
8. Casco biztosítással rendelkezik-e: igen nem _____ biztosítónál		14. Hol tekinthető meg a gépjármű a (helyszíni) szemle során?		
9. Vezető (Ha a gépjármű parkolt, nem kell kitölteni.) neve: _____ Tel.: _____ címe: □ □ □ □ _____ Vezetői eng. száma: _____ Kategória: _____ érvényessége: _____ év _____ hó _____ napig		15. A gépjárműnek volt-e korábban sérülése? igen nem Biztosítónál rendezve Mikor? _____ év, sérülés: _____ _____ év, sérülés: _____		

### AZONOSÍTÁSI ADATLAP

A pénzmosás megelőzéséről és megakadályozásáról szóló 1994. évi XXIV.tv.2.§ sz. törvény alapján









1. TERMÉSZETES SZEMÉLY			
Családi és utóneve:		Előző név, leánykori családi és utónév:	
Születési helye, ideje:		Anyja leánykori családi és utóneve:	
Lakcíme: □ □ □ □ _____ helység _____ utca _____ hsz. _____ lh. _____ emelet _____ ajtó			
Azonosító okmány száma:		típusa: <input type="checkbox"/> személyi igazolvány <input type="checkbox"/> útlevél <input type="checkbox"/> egyéb	
		Állampolgársága:	
2. NEM TERMÉSZETES SZEMÉLY			
Neve			
Székhelye, székhelyének címe:		Telephelye, telephelyének címe:	
Fő tevékenységi köre:		Azonosításhoz bemutatott okirat száma:	
Képviselőre jogosult neve:		lakhelye:	szig. száma:
		beosztása:	
Kézbiztosított azonosításra alkalmas adatai:			
3. MEGHATALMAZÁS ESETÉN			
Meghatalmazó (tulajdonos, üzembentartó) neve:			
Meghatalmazott neve:			
Lakcíme:			

## Baleset (káresemény) leírása

16. **Helyszínrajz:** Kérjük ábrázolja az utcát, utat (név, hrsz., km-kő, közeli városok) a két gépjármű helyzetét a baleset után, a keréknnyomokat, valamint a közlekedési jelzéseket (lámpa, tábla), rendszámokat.

Káresemény (ütközés) pillanata

Káresemény (ütközés) utáni véghelyzet állapota

	tgc., busz  szgc.  mkp.  kp.  elsőbbség- adás köt.  főút  lámpa  egyirányú utca 	
18. <b>A gépjárművek haladási sebessége a káreseményt megelőzően:</b> _____ frsz. _____ km/h _____ frsz. _____ km/h		

17. **Időjárás:**  
 derült, borús, szeles,  
 ködös, havas, esős

**Útfelület:**  
 száraz, gödrös, vizes,  
 jeges, sáros, sima

**Útburkolat:**  
 aszfalt, beton, makadám,  
 kerámia, kockakő, földút

19. **Káresemény bekövetkezésének leírása:**

20. **A baleset során megsérült személyek:**

Név: \_\_\_\_\_ vezető, utas, gyalogos  
 Lakcím: □ □ □ □ \_\_\_\_\_ könnyű, súlyos, halálos

Név: \_\_\_\_\_ vezető, utas, gyalogos  
 Lakcím: □ □ □ □ \_\_\_\_\_ könnyű, súlyos, halálos

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

Név: \_\_\_\_\_  
 Lakcím: □ □ □ □ \_\_\_\_\_  
 Kár tárgya: \_\_\_\_\_

22. **Nyilatkozat**

A balesetért (káreseményért) felelősségemet nem ismerem el, kérem káromat a másik fél felelősségbiztosítása alapján rendezzék.  
 A balesetért (káreseményért) mindketten felelősek vagyunk.  
 A balesetért (káreseményért) felelősségemet elismerem.  
 Kérem, hogy a saját gépjárművemben keletkezett kárt casco biztosításom alapján rendezzék.

Kijelentem, hogy a hatályos jogszabályok értelmében a bejelentett gépjárművel kapcsolatosan  
 **ÁFA visszatérítésre jogosult vagyok**,  **nem vagyok jogosult**. Jogosultságom esetén adószámom: □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ - □ - □ □ □

Hozzájárulok ahhoz, hogy (gép)járművem esetleges előzményes káriratait a jelen kárhoz a Közlekedési Biztosító Egyesület a társbiztosítótól beszerezze és a (gép)járművem jelen káreseményével összefüggésben a rendőrségi, illetve az ügyészségi iratokba betekintést nyerjen, valamint azokról másolatot kapjon.

Kijelentem továbbá, hogy a károk bekövetkezésének okaira, a keletkezett károokra és személyi sérülésekre vonatkozó közölt adatok a valóságnak megfelelnek, a casco biztosítás a baleset (káresemény) időpontjában érvényes volt, valamint a kártérítést kizáró ok (pl. ittasság, kábítószer és a gépjármű vezetéskárosan befolyásoló gyógyszer hatása) nem állt fenn, továbbá a korábbi sérüléseket feltüntettem.

**Jelen sérüléssel kapcsolatban**  
 javítási, értékcsökkenési, vagy egyéb térítést nem vettem fel,  \_\_\_\_\_-tól \_\_\_\_\_ Ft-ot vettem fel.

Alulírott kijelentem, hogy az általam közölt adatok a valóságnak megfelelnek, tudomásom szerint a szolgáltatást kizáró ok nem áll fenn.  
 Felhatalmazom a 2003. évi LX. törvény (Bit) 156. § a) pontja alapján a Közlekedési Biztosító Egyesületet, hogy a kárbejelentőn feltüntetett gépjárművemről az összes gépjármű biztosítással foglalkozó biztosító társaságtól információt kérjen a gépjárművem esetleges korábbi káraival és fennálló vagy megszűnt biztosítási szerződéseivel kapcsolatban. A Bit fenti §-a alapján, ezúton felhatalmazom az összes gépjármű biztosítással foglalkozó társaságot, hogy a tulajdonomat képező gépjármű nálunk rendezett kárügyeiről a kért információkat a Közlekedési Biztosító Egyesületnek kiadja.  
 Hozzájárulok ahhoz, hogy az Egyesület a szerződés körében adataimról, irataimról, engedélyeimről fénymásolatot készítsen, azokat valamely jogszzerűen, a Bit idevonatkozó rendelkezésének megfelelően, kiszervezett biztosítási tevékenység keretében a vele szerződéses kapcsolatban álló és a biztosítási titok, valamint az adatkezelés törvényes előírásait betartó **Autotal Kft.-nek, Dekra - Expert Kft.-nek**, illetve más gazdálkodó szervezetnek, külső magánnyomozó irodának átadja.

Kijelentem, hogy a károsult gépjármű,  
 a saját tulajdonom, azt hitel, lízing illetve tartós bérlet nem terheli,  
 hitellel illetve tartós bérlettel terhelt. A(z) \_\_\_\_\_ által finanszírozott.

Jelen nyilatkozatomat önként tettem.

---

**Érkezett:**  
 \_\_\_\_\_ óra \_\_\_\_\_ perc \_\_\_\_\_ átvevő neve \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ Kelt \_\_\_\_\_ tulajdonos \_\_\_\_\_ vezető