

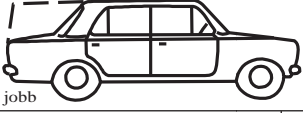

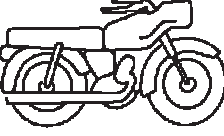
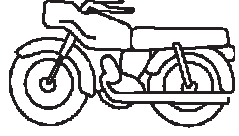
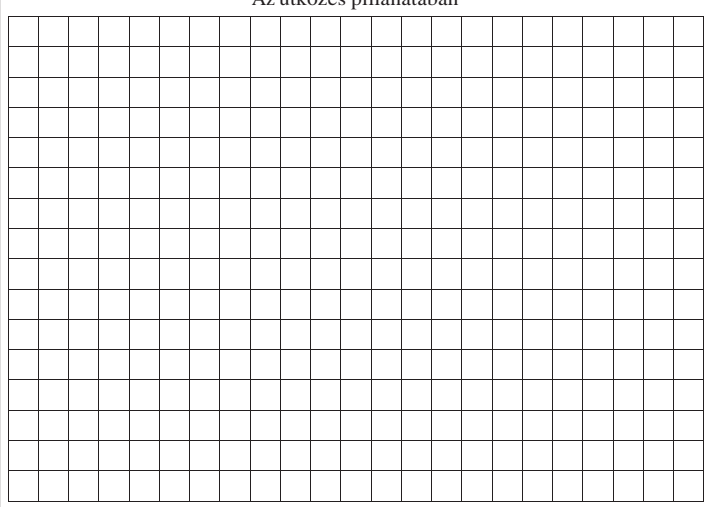
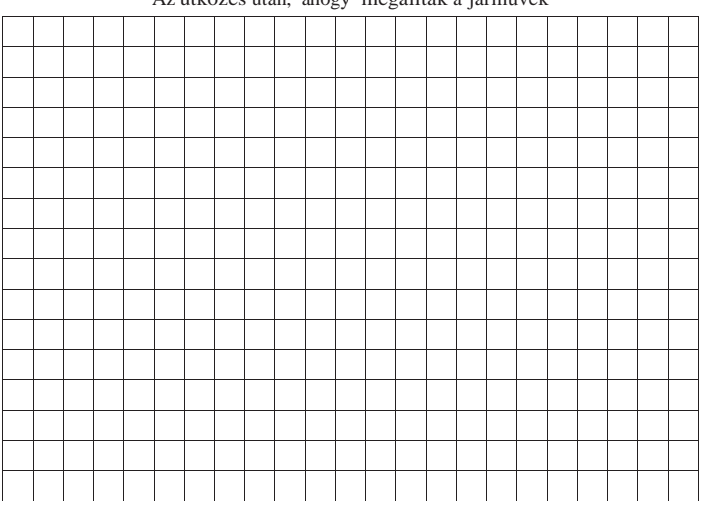
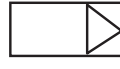

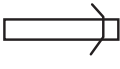










Gépjármű kárbejelentő adatlap

Kárszám: <input type="text"/>				Illetékes Biztosító: <input type="text"/>						
A baleset ideje: év		hó		nap		óra perc				
Helye: ország			város/település			út/utca				
Lakott területen kívül: út			km							
A bejelentett gépjármű rendszáma: <input type="text"/> - <input type="text"/>		Bérgépkocsi: <input type="checkbox"/> igen <input type="checkbox"/> nem		Hányadik tulajdonos:		Rendelkezik casco biztosítással? <input type="checkbox"/> igen <input type="checkbox"/> nem				
		Forgalmi érvényessége: év		hó		nap				
						Melyik biztosítótársaságnál?				
Hol tekinthető meg a (gép)jármű a (helyszíni) szemle során?										
A (gép)járműnek volt-e korábbi sérülése? <input type="checkbox"/> igen <input type="checkbox"/> nem				Jelölje be a (gép)járműve jelenlegi és korábbi sérülését!						
Korábbi sérülések időpontja:		Melyik biztosítótársaság rendezte a kárt?		bal		elől				
20 , hó nap									
20 , hó nap					hátsó				
20 , hó nap			jobb						
Az ábrán nem jelölhető sérülések leírása:				jobb		bal				
.....										
Tulajdonos neve:		Telefonszáma:		E-mail címe:.....@.....						
Bankszámlaszáma: <input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/>				Címe: _____ város/település						
				út/utca						
				hsz./hrs.						
Járművezető neve:		Telefonszáma:		E-mail címe:@.....						
Vezetői engedélyének érvényessége: 20 ,		hó nap-ig.		Kategóriája: A A1 B C C1 D D1 E F						
Tulajdonjog korlátozás (pl. hitel) <input type="checkbox"/> igen <input type="checkbox"/> nem				Kinek a javára:						
Helyszínrajz: Kérjük, ábrázolja a káresemény helyszínét! Írja be az utcaneveket, hászámokat, és rajzolja be a közlekedési jelzéseket, féknyomokat!										
Az ütközés pillanatában				Az ütközés után, ahogy megálltak a járművek						
										
										
tgk./busz	szgk.	mkp.	kp.	egyéb	elsőbbség ad. köt.	lámpa	zebra	fűt	egyir. u.	féknyom
Járművének haladási sebessége a baleset (fékezés) előtt: km/óra				A másik jármű sebessége (kb.): km/óra						

A káresemény leírása:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Látási és útviszonyok a baleset időpontjában (szükség szerint több is jelölhető):

Látási viszonyok:	<input type="checkbox"/> normál nappali	<input type="checkbox"/> borult nappali	<input type="checkbox"/> szürkület	<input type="checkbox"/> sötétség	<input type="checkbox"/> köd	<input type="checkbox"/> eső	<input type="checkbox"/> hóesés
A burkolat minősége:	<input type="checkbox"/> aszfalt	<input type="checkbox"/> beton	<input type="checkbox"/> kockakő	<input type="checkbox"/> keramit	<input type="checkbox"/> földút		
Az út felülete:	<input type="checkbox"/> száraz	<input type="checkbox"/> nedves	<input type="checkbox"/> sáros	<input type="checkbox"/> vizes	<input type="checkbox"/> latyakos	<input type="checkbox"/> havas	<input type="checkbox"/> jeges

További résztvevők: igen nem Ütköztek-e gépjárművek igen nem

Másik jármű forgalmi rendszám:	típus:	szín:
További résztvevő(k) forgalmi rendszám:	típus:	szín:
További résztvevő(k) forgalmi rendszám:	típus:	szín:

Rendőri intézkedés történt-e? igen nem rendőrkapitányság részéről

helyszíni bíróság rendőri igazolólap feljelentés

Személyi sérülés történt-e? igen nem Sérültek száma összesen: fő

A baleset során megsérült személyek:

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

A baleset során károsodott egyéb tárgy tulajdonosai

Név:	A kár tárgya:
Lakcím: _____	Telefonszáma (napközben):

A baleset során károsodott egyéb tárgy tulajdonosai

Név:	A kár tárgya:
Lakcím: _____	Telefonszáma (napközben):

1. Ön szerint ki felelős a balesetért (káreseményért)?	<input type="checkbox"/> én/saját járművem vezetője	<input type="checkbox"/> a másik fél	<input type="checkbox"/> mindketten
2. Kérem, hogy saját járművemben keletkezett kárt casco biztosításom alapján rendezzék.	<input type="checkbox"/> igen	<input type="checkbox"/> nem	
3. Kábítószer, alkohol vagy a járművezetést károsan befolyásoló gyógyszer hatása alatt álltam.	<input type="checkbox"/> igen	<input type="checkbox"/> nem	
4. Kijelentem, hogy ezen járművel kapcsolatosan áfa-visszatérítésre jogosult vagyok.	<input type="checkbox"/> igen	<input type="checkbox"/> nem	

Áfa-visszatérítés mértéke: _____ Jogosultság esetén az adószámom: _____

- Hozzájárulok ahhoz, hogy a Biztosító (gép)járművem esetleges előzményes kárait a jelen kárhoz kapcsolódó kárendezés során a társbiztosítóktól beszerezze, illetve azokat a társbiztosítók a részünkre átadják.
- Hozzájárulok, hogy a Biztosító a (gép) járművem jelen káreseményével összefüggésben a rendőrségi, illetve az ügyészségi iratokba betekintést nyerjen, valamint róluk másolatot kapjon.
- Hozzájárulok ahhoz, hogy a kár rendezéséhez szükséges igazolványaimról, engedélyemről a Postaautó Duna Zrt. másolatot készítsen.
- Tájékoztatjuk, hogy a Biztosító jogosult az Ön személyes adatait a kárendezés során a 2003. évi LX. tv.-ben meghatározott szervezeteknek továbbítani.
- Hozzájárulok, hogy a Biztosító a balesetben elszenvedett sérüléssel kapcsolatosan a kezelőorvosomat megkeresse, az egészségi állapotomra vonatkozó különleges adataimat kiadja, kezelje.
- Felhívjuk szíves figyelmét, hogy az Ön által benyújtott kártérítési igény nyilvántartásba vétele nem jelenti igényének elismerését tekintettel arra, hogy az elbíráláshoz a kártűz további vizsgálata szükséges.

Kelt: _____, 20..... év hó nap

.....
Tulajdonos aláírása

.....
Vezető aláírása

Érkeztetési bélyegző: _____

.....
Átvevő aláírása