

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 _____ házsám
 utca hrsz.
 (Lakott területen kívül: _____ út _____ km)

3. A bejelentett gépjármű

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: [] [] [] [] _____

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

Frsz.	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:

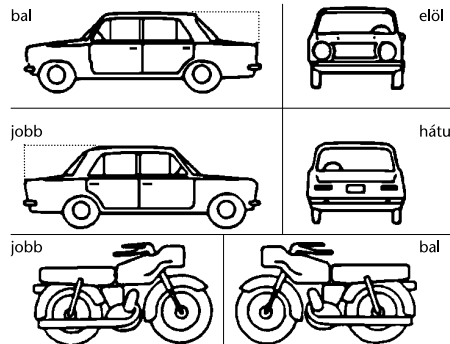
Név: _____ Utas: igen
 nem

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: _____

