ASTRA BIZTOSÍTÓ

ASTRA S.A. BIZTOSÍTÓ MAGYARORSZÁGI FIÓKTELEP
Levelezési cím: 1372 Budapest, Pf. 444. Telefon: 06 1 327 0660
E-mail: kar@astrabiztosito.hu • www.astrabiztosito.hu

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**
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

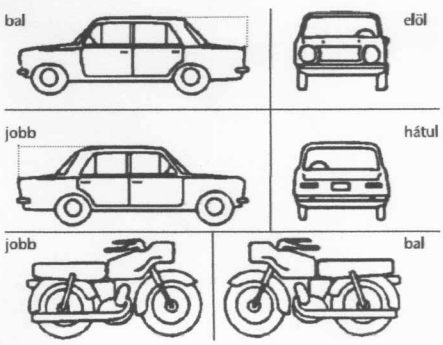
10. **További résztvevők**

Forg. rendszám	Gj. típusa	Színe

11. **Rendőri intézkedés történet-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?**

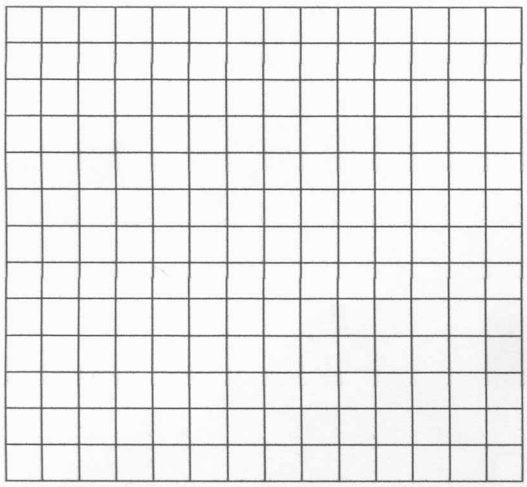
16. **A gépjárműnek volt-e korábban sérülése?** nem ☐ igen ☐
_____ Biztosítónál rendezve
Mikor? _____ év, sérülés: _____
_____ év, sérülés: _____
_____

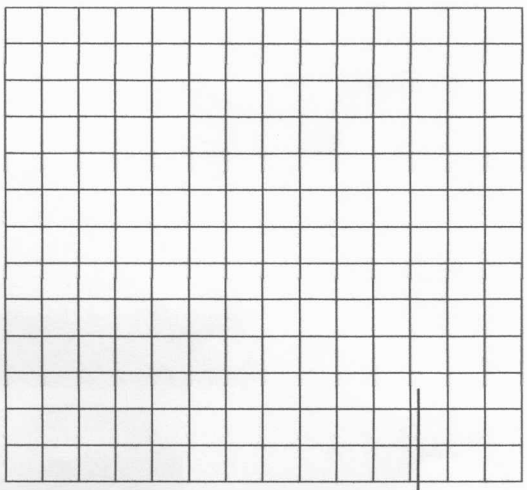
Baleset (káresemény) leírása

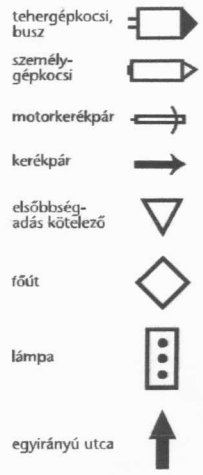
17. **Helyszínrajz:** Kérjük ábrázolja az utcát, utat (név, hsz., km-kő, közeli városok), a két gépjármű helyzetét a baleset után, a keréknyomokat, valamint a közlekedési jelzéseket (lámpa, tábla), rendszámokkal.

Baleset előtti helyzete

Baleset utáni helyzete







18. **Időjárás:** derült ☐ borús ☐ szeles ☐ ködös ☐ havas-(ólmos) ☐ 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 kártérítést kizáró ok (pl. ittasság) nem állt fenn. Jelen sérüléssel kapcsolatban javítási vagy egyéb kártérítést más biztosítótól nem vettem fel. Meghatalmazom a biztosító társaságot, hogy a jelen káreseménnyel kapcsolatos hivatalos iratokba betekintsen, és beleegyezem, hogy azokból másolati 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 káreseménnyel kapcsolatos kériratait a jelen káreseményem elbírálásához beszerezze a társbiztosítóktól;
– a jelen káreseménnyel kapcsolatos adatokat a biztosító a járművem esetleges későbbi káreseményeinek kárrendezésekor annyiban, amennyiben annak jogalapja, illetve összegszerűsége megállapításához szükséges felhasználja, valamint – a személyes adataim kivételével – más, a káreseményben érdekelt társbiztosító(k) részére is megismerhetővé tegye.

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 ⌊_____⌋

Jogosult-e a tárgyi gépkocsival kapcsolatban áfa-visszatérítésre?

☐ jogosult vagyok
☐ nem vagyok jogosult

Tulajdonos adószáma (cégek esetén): ⌊_____⌋

Kelt: ⌊_____⌋ , ⌊_____⌋ év ⌊_____⌋ hó ⌊_____⌋ nap

⌊_____⌋
Járművezető aláírása

⌊_____⌋
Tulajdonos aláírása (közületek esetén cégszerűen)