



## GÉPJÁRMŰ KÁRBEJELENTŐ

Kárszám (Hivatkozási szám): \_\_\_\_\_

## 1. A káresemény adatai

 GFB kár  Casco kár

A kárbejelentéshez szükséges okmányok, iratok: forgalmi engedély, vezetői engedély, baleseti bejelentő.

Érkezettető bélyegző helye:

a. Baleset ideje: \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_ óra \_\_\_\_\_ perc

b. Helye: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ utca  
\_\_\_\_\_ út, tér \_\_\_\_\_ hrsz  
\_\_\_\_\_ szám

(lakott területen kívül: \_\_\_\_\_ út \_\_\_\_\_ km)

c. A bejelentett gépjármű forgalmi rendszáma: \_\_\_\_\_ előző \_\_\_\_\_

d. Gyártmánya: \_\_\_\_\_ e. Típusa: \_\_\_\_\_

f. Alvászám: \_\_\_\_\_ g. Forgalmi engedély száma: \_\_\_\_\_

h. Gyártási éve: \_\_\_\_\_ i. Első fogalomba helyezés: \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_ . j. Színe: \_\_\_\_\_

k. A gépjármű fajtája: \_\_\_\_\_

l. Felelősségbiztosító neve: \_\_\_\_\_

m. Casco biztosító neve: \_\_\_\_\_

n. A gépjárműhasználat jellege:  normál  taxi  bérgépjármű  céges gépjármű  teherfuvarozás  egyéb: \_\_\_\_\_

o. A tulajdonos neve: \_\_\_\_\_

o/1. Címe: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ út, tér \_\_\_\_\_ szám \_\_\_\_\_ emelet \_\_\_\_\_ ajtó

o/2. Telefon: \_\_\_\_\_ o/3. E-mail címe: \_\_\_\_\_

o/4. Számlaszám: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

p. Üzembentartó (ha nem a tulajdonos) neve: \_\_\_\_\_

p/1. Címe: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ út, tér \_\_\_\_\_ szám \_\_\_\_\_ emelet \_\_\_\_\_ ajtó

q. Járművezető neve: \_\_\_\_\_

q/1. Címe: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ út, tér \_\_\_\_\_ szám \_\_\_\_\_ emelet \_\_\_\_\_ ajtó

q/2. Telefon: \_\_\_\_\_ Ha nem a tulaj, milyen minőségben vezette? \_\_\_\_\_

q/3. Vezetői engedély száma: \_\_\_\_\_ kategória \_\_\_\_\_ érvényes: \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_ .

r. A másik jármű forgalmi rendszáma: \_\_\_\_\_ típusa: \_\_\_\_\_ színe: \_\_\_\_\_

s. További résztvevők (a két ütköző járművön kívül)

s/1. Forgalmi rendszáma: \_\_\_\_\_ típusa: \_\_\_\_\_ színe: \_\_\_\_\_

s/2. Forgalmi rendszáma: \_\_\_\_\_ típusa: \_\_\_\_\_ színe: \_\_\_\_\_

t. Tanúk voltak-e?  igen  nemu. Rendőri intézkedés történt-e?  nem  igen \_\_\_\_\_ Rendőrkapitányság részéről  helyszíni bírság  egyéb  feljelentésv. Baleset során megsérült személyek:  nem sérült

Név:	<input type="checkbox"/> vezető <input type="checkbox"/> utas <input type="checkbox"/> gyalogos
Cím:	<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
Cím:	<input type="checkbox"/> könnyű <input type="checkbox"/> súlyos <input type="checkbox"/> halálos

w. Egyéb tárgyi károk (villanyoszlop, korlát, útjelző)  nem  igen \_\_\_\_\_x. A gépjárműnek volt-e már korábban sérülése?  nem  igen \_\_\_\_\_ év; sérülés: \_\_\_\_\_ biztosító: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ év; sérülés: \_\_\_\_\_ biztosító: \_\_\_\_\_

