

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 összeütőközésben részt vevő gépjármű vezetőjétől kérjén 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	Tipusa	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, mezőgazdasági vontató, lassú jármű, segédmotoros kerékpár, egyéb jármű, mégpedig: A gépjármű jellege: taxi, bérgépkocsi, tömegközlekedési busz, iparszerű teherfuvarozás gyártmánya: _____ típusa: _____ alvázszáma: _____ színe: _____ hengerűrtartalom: _____ cm ³ gyártási éve: _____ teherbírása (tgc-nál): _____ t Szállítható személyek száma: _____ fő		Forg. rendszám	Gépjármű típusa	Színe
6. Tulajdonos neve: _____ Tel: _____ címe: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> _____ Üzembentartó, ha nem tulajdonos: _____ címe: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> _____ Számlasszám: _____		12. Rendőri intézkedés történt-e? <input type="checkbox"/> igen <input type="checkbox"/> nem helyszíni bírság feljelentés _____ R.-kap részéről		
7. Felelősségbiztosító neve: _____		13. Tanúk:		
8. Casco biztosítással rendelkezik-e: igen nem _____ biztosítónál		Név: _____ Utas: igen Címe: _____ nem Név: _____ Utas: igen Címe: _____ nem		
9. Vezető (Ha a gépjármű parkolt, nem kell kitölteni.) neve: _____ Tel.: _____ címe: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> _____ Vezetői eng. száma: _____ Kategória: _____ érvényessége: _____ év _____ hó _____ napig		14. Hol tekinthető meg a gépjármű a (helyszíni) szemle során? 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: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> _____ 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:
Kézbesítési megbízott 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 keréknyomokat, valamint a közlekedési jelzéseket (lámpa, tábla), rendszámokat.

Káresemény (ütközés) pillanata

Káresemény (ütközés) utáni véghelyzet állapota

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

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

Útjelület:
száraz, gödrös, vizes,
jeges, sáros, sima

Útburkolat:
aszfalt, beton, makadám,
keramit, 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) mindkettőn 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 káradatait a jelen kárhoz a Közlekedési Biztosító Egyesület a társbiztosítóktól 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 vezetését károsan befolyásoló gyógyszer hatása) nem állt fenn, továbbá a korábbi sérüléseket feltüntettem.

Jelen sérüléssel kapcsolatban

javítási, értékesítési, 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 náluk rendezett kárügyeiről a kért információkat a Közlekedési Biztosító Egyesületnek kiadja.

Hozzájárulok ahhoz, hogy az Egyesület a szerződés körében adataimat kezelje, irataimról, engedélyeimről fénymásolatot készítsen, azokat valamely jogszerűen, 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 átvető neve

..... Kelt tulajdonos vezető