

Gépjárműbiztosítási kárbejelentő lap

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 összeállításban részt vevő gépjármű vezetőjétől kérjen felelősségbiztosítási igazolólapot, részletesen kitöltött, aláírt betétlapot és kárbejelentőlapot, mert ezek hiányában kára esetleg csak késelelmesen rendezhető.

1. Baleset ideje: _____ év _____ hó _____ nap _____ óra _____ perc	10. Károkozó jármű adatai						
2. Helye: _____ ország _____ város _____ ker. _____ út, utca _____ hátszám, lírsz. (lakott területen kívül: _____ út _____ km)							
3. A bejelentett gépjármű forgalmi rendszáma: _____ előző forgalmi rendszáma: _____	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Forg. rendszám</th> <th>Típusa</th> <th>Színe</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </tbody> </table>	Forg. rendszám	Típusa	Színe			
Forg. rendszám	Típusa	Színe					
4. A gépjármű forgalmi engedélyének száma: _____ Első forgalomba helyezés időpontja: _____ év _____ hó _____ nap Érvényessége _____ év _____ hó _____ napig	Tulajdonos neve: _____ Címe: _____ Vezető neve: _____ Címe: _____ Felelősségbiztosító neve: _____ Felelősségbiztosítás kötvényszáma: _____						
5. A gépjármű fajtája: motorkerékpár, személygépkocsi, tehergépkocsi, autóbusz, vontató, mezőgazdasági vontató, fassú jármű, segédmotoros kerékpár, egyéb jármű, mégpedig: A gépjármű jellege: taxi, bérgepkocsi, tömegközlekedési busz, iparszerű teherfuvarozás gyártmánya: _____ típusa: _____ alvázszáma: _____ színe: _____ hengertartalom: _____ cm ³ gyártási éve: _____ teherbírása (tkg-nál): _____ t Szállítható személyek száma: _____ fő	11. További résztvevők:						
6. Tulajdonos neve: _____ Tel: _____ címe: □□□□ _____ Üzembentartó, ha nem tulajdonos: _____ címe: □□□□ _____ Számjegye: _____	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Forg. rendszám</th> <th>Gépjármű típusa</th> <th>Színe</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </tbody> </table>	Forg. rendszám	Gépjármű típusa	Színe			
Forg. rendszám	Gépjármű típusa	Színe					
7. Felelősségbiztosító neve: _____	12. Rendőri intézkedés történt-e? <input type="checkbox"/> igen <input type="checkbox"/> nem helyszíni bírság R.-kap részéről feljelentés						
8. Casco biztosítással rendelkezik-e: <input type="checkbox"/> igen <input type="checkbox"/> nem _____ biztosítónál	13. Tanúk:						
9. Vezető (Ha a gépjármű parkolt, nem kell kitölteni.) neve: _____ Tel: _____ címe: □□□□ _____ Vezetői eng. száma: _____ Kategória: _____ érvényessége: _____ év _____ hó _____ napig	Név: _____ Utas: <input type="checkbox"/> igen <input type="checkbox"/> nem Címe: _____ Név: _____ Utas: <input type="checkbox"/> igen <input type="checkbox"/> nem Címe: _____						
	14. Hol tekinthető meg a gépjármű a (helyszíni) szemle során? Mikor? _____ év, sérülés: _____ _____ év, sérülés: _____						
	15. A gépjárműnek volt-e korábban sérülése? <input type="checkbox"/> igen <input type="checkbox"/> nem Biztosítónál rendezve						

AZONOSÍTÁSI ADATLAP

A pénzügyi 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: □□□□ _____ 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			
Nevé			
Székhelye, székhelyének címe:	Telephelye, telephelyének címe:		
Fő tevékenységi köre:	Azonosításhoz bemutatott okirat száma:		
Képviselőre jogosult neve:	lakcíme:	szig. száma:	beosztása:
Kézbiztosított megbízott azonosításra alkalmas adatai:			
3. MEGHATALMAZÁS ESETÉN			
Meghatalmazó (tulajdonos, üzembentartó) neve:			
Meghatalmazott neve:			
Lakcíme:			

