



## GÉPJÁRMŰ KÁRBEJELENTŐ

Kárszám (Hivatkozási szám):

## 1. A káresemény adatai

 GFB kár Casco kár

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

Érkeztető bélyegző helye:

a. Baleset ideje: ..... óra ..... perc

b. Helye: .....  
..... utca ..... hrsz  
..... út, tér ..... szám  
(lakott területen kívül: ..... út ..... km)

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

d. Gyártmánya: ..... e. Tipusa: .....

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  bérgepjármű  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. Üzemeltető (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  igenx. A gépjárműnek volt-e már korábban sérülése?  nem  igen ..... év; sérülés: ..... biztosító: .....

..... év; sérülés: ..... biztosító: .....