

Gépjármű-biztosítási 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.

name botomapor do karbojotomotoapor, more deuk manjaban kara dodinog doak kododomiodom fondoendo.	
1. Baleset ideje: év hó nap óra perc	10. További résztvevők:
2. Helye: ország város	
ker házszám, hrsz.	Gépjármű típusa:
(lakott területen kívül: út km)	Színe:
3. A bejelentett gépjármű: forgalmi rendszáma:	Forg. rendszám:
előző forgalmi rendszáma:	Gépjármű típusa:
A gépjármű jellege: taxi, bérgépkocsi, tömegközlekedési busz, iparszerű teherfuvarozás	Színe:
gyártmánya: típusa:	11. Rendőri intézkedés történt-e?
4. A gépjármű forgalmi engedélyének száma:	☐ igen ☐ nem
Első forgalomba helyezés időpontja: év hó hó nap	☐ feljelentés ☐ helyszíni bírság
Érvényessége: év hó hó napig	Rendőrség részéről
5. Tulajdonos neve:	12. Tanúk (amennyiben a balesetnek
Tel.: E-mail címe:	volt tanúja, kérjük feltétlenül jelezni):
címe: 🗆 🗆 🗆 🗆	Név:
Bankszámlaszám:	Utas: igen nem
Üzembentartó, ha nem tulajdonos:	Telefonszám:
címe: 🗆 🗆 🗆 🗆	címe:
E-mail címe:	
6. Felelősségbiztosító neve:	E-mail cím:
7. Casco biztosítással rendelkezik-e: nem igen biztosítónál	Név:
8. Vezető (Ha a gépjármű parkolt, nem kell kitölteni.)	Utas: nem igen
neve:	Telefonszám:
Tel.:	címe:
címe: 🗆 🗆 🗆 🔼	E mail s/m
E-mail címe:	E-mail cím:13. Hol tekinthető meg a gépjármű a
	(helyszíni) szemle során?
érvényessége: év hó napig	
9. Károkozó jármű adatai	
Forg. rendszám: Gépjármű típusa:	14. A gépjárműnek volt-e korábban sérülése?
Színe:	igen nem
Tulajdonos neve:	
címe:	Biztosítónál rendezve
Vezető neve:	Mikor? év,
címe:	sérülés:
Felelősségbiztosító neve:	év,
Felelősségbiztosítás kötvényszáma:	sérülés:
Polosoti Léves mém levés	

Baleseti káresemény leírása

15. Helyszínrajz: Kérjük, ábrázolja az utcát, utat (név, hrsz., km-kő, közeli városok) a két gépjármű helyzetét az ütközés pillanatában, a keréknyomokat, valamint a közlekedési jelzéseket (lámpa, tábla), rendszámokat.

18. Káresemény leírása	(egyéb közölnivaló):		tgk., busz szgk. mkp kp előbbség- adás köt. főút lámpa egyir. utca	16. Időjárás: derült, borús, szeles, ködös, havas, esős Útfelület: száraz, gödrös, vizes, jeges, sáros, sima Útburkolat: aszfalt, beton, makadám, keramit, kockakő, földút 17. A gépjárművek haladási sebessége a káreseményt megelőzően frsz km/h frsz km/h			
19. A baleset során meg			vezető utes gyele	roo kännyű cúlyoc holáloc			
Név: Lakcím: ☐ ☐ ☐ ☐ Név:			vezető, utas, gyalog				
Név:							
Név: A kár tárgya:							
A balesetért (káreseményért) felelősségemet nem ismerem el, kérem káromat a másik fél felelősségbiztosítása alapján rendezzék. A balesetért (káreseményért) mindketten felelősek vagyunk. A balesetért (káreseményért) felelősségemet elismerem, és kérem a saját gépjárművemben keletkezett kárt casco biztosításom alapján rendezzék. Kérem, hogy saját gépjárművemben keletkezett kárt casco biztosításom alapján rendezzék. Kérem, hogy a keletkezett kárt előzetesen casco biztosításom alapján rendezzék. Kábítószer, alkohol vagy a gépjárművezetést károsan befolyásoló gyógyszer hatása alatt álltam. ☐ igen ☐ nem Kijelentem, hogy a hatályos jogszabályok értelmében ☐ ÁFA visszatérítésre jogosult vagyok % mértékben, ☐ nem vagyok jogosult. Jogosultság esetén adószámom: ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐							
a saját tulajdonom, azt hitel, lízing, illetve tartós bérlet nem terheli, filletve tartós bérlet nem t							
tájékoztatója. Jelen adati Amennyiben Ön nem áll mélyes adatait jogos érd Amennyiben személyi sér adatok kezeléséhez az ér A Biztosító a feladatai te Adatkezelési tájékoztató, Alulírott károsult az adat lyi sérüléses káreseménn az Adatkezelési tájékozta Felhatalmazom a biztosít lezettségének teljesítése élések megakadályozása átadása érdekében. Felha a megkereső biztosító rés Hozzájárulok ahhoz, hogy	kezelés célja a biztosítási szer szerződéses kapcsolatban az l ek alapján kezeli a Biztosító. üléses káresemény történt, a intett (károsult) kifejezett hozz eljesítéséhez külső szervezetek a jogos érdek alátámasztásái kezelés céljáról és tartalmáról yel összefüggésben a fentebb tójában említett célból, az ott tót, hogy – a veszélyközösség e során a szolgáltatás jogszabá céljából megkereséssel fordu atalmazom a biztosítót, hogy a szére a Bit. 149.§-ban megha	ződésből eredő ka JNION Biztosítóva Biztosító a szem- rájárulása szüksé et, adatfeldolgoz ra elvégzett érdek- szóló megfelelő t megadott (mellék- leírtak szerint ke érdekeinek megóv lyoknak és szerző ljon más biztosít zok a biztosítók, a tározott adatokat roup Biztosító Zrl	árigények jogosságának megítélése. al (károsult, egyéb érintett), akkor a kélyes adatok különleges – egészségűéges. ókat, viszontbiztosítókat vehet igénylkánérlegelési teszt a https://union.hu/rájékoztatás alapján önkéntesen, kifejeletként csatolt) dokumentumokban szezelje. vása érdekében – a jogszabályokban ídésnek megfelelő teljesítése, a biztosóhoz az általa kezelt, a Bit. 149.§-bamelyek rám vonatkozóan azonos vagyátadják.	kárigényének elbírálása érdekében a sze- ngyi adatok – kategóriáit is kezeli, amely be. Ezen szervezetek listája, valamint az			
Kelt:	, év	hó r	nap tulajdonos	vezető			

Hatályos: 2021. február 1-től Ny.sz.: U40105/6