







Gépjármű kárbejelentő lap

 Kárszám:

Tisztelt Ügyfelünk!

Kérjük szíveskedjék a balesetre, káreseményre vonatkozó adatokat pontosan megadni, a megfelelő szöveget x-el és aláhúzással jelölni. Az adatok közül egyidejűleg – értelemszerűen – több is jelölhető. Az összeütközésben részt vevő gépjármű vezetőjétől kérjen felelősségbiztosítási igazolólapot, részletesen kitöltött, aláírt nyilatkozatot és kárbejelentőlapot, mert ezek hiányában kára esetleg csak késedelmesen rendezhető.

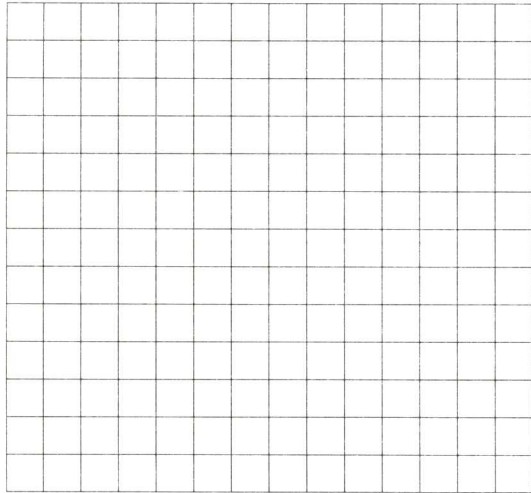
Figyelem! A kárbejelentő lap kék színű rovatait a biztosító tölti ki!

<p>1. Baleset ideje: _____ év _____ hó _____ nap _____ óra _____ perc (Káresemény)</p>	<p>9. Balesetben részes másik jármű adatai</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Frsz.</th> <th>Típusa</th> <th>Színe</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </tbody> </table>	Frsz.	Típusa	Színe									
Frsz.	Típusa	Színe											
<p>2. Helye: _____ ország _____ város település _____ ker. _____ út _____ házszám hrsz. _____ utca _____ hrsz. (Lakott területen kívül: _____ út _____ km)</p>	<p>10. További résztvevők</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Forg. rendszám</th> <th>Gj. típusa</th> <th>Színe</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </tbody> </table>	Forg. rendszám	Gj. típusa	Színe									
Forg. rendszám	Gj. típusa	Színe											
<p>3. A bejelentett gépjármű Forgalmi rendszáma: _____ Előző forgalmi rendszáma: _____</p>	<p>11. Rendőri intézkedés történt-e? igen <input type="checkbox"/> nem <input type="checkbox"/> _____ R.-kap. részéről helyszíni bírság feljelentés</p>												
<p>4. A gépjármű forgalmi engedélyének száma: _____ Érvényessége: _____ év _____ hó _____ napig</p>	<p>12. Tanúk: Név: _____ Utas: igen <input type="checkbox"/> nem <input type="checkbox"/> Címe: [] [] [] [] _____ Név: _____ Utas: igen <input type="checkbox"/> nem <input type="checkbox"/> Címe: [] [] [] [] _____</p>												
<p>5. Tulajdonos neve: _____ Tel.: _____ Jogi személy esetén adóig. szám: _____ Címe: [] [] [] [] _____ A járművön elidegenítési tilalom van-e érvényben (pl. lízing, tartós bérlet stb.) <input type="checkbox"/> igen <input type="checkbox"/> nem Üzembentartó, ha nem tulajdonos: Neve: _____ Címe: [] [] [] [] _____ Bankszámlát (átutalási számlát) vezető pénzintézet neve: _____ Számmlaszám: _____ [] [] [] [] [] [] [] [] - [] [] [] [] [] [] [] [] - [] [] [] [] [] [] [] []</p>	<p>13. Rajzolja be a gépjárműve sérülését!</p> <div style="display: flex; flex-wrap: wrap;"> <div style="width: 50%; text-align: center;"> <p>bal</p>  </div> <div style="width: 50%; text-align: center;"> <p>elől</p>  </div> <div style="width: 50%; text-align: center;"> <p>jobb</p>  </div> <div style="width: 50%; text-align: center;"> <p>hátral</p>  </div> <div style="width: 50%; text-align: center;"> <p>jobb</p>  </div> <div style="width: 50%; text-align: center;"> <p>bal</p>  </div> </div> <p>Az ábrán nem jelölhető sérülések leírása:</p>												
<p>6. Felelősségbiztosító neve: _____ Felelősségbiztosítás kötvényszáma: _____</p>	<p>15. Hol tekinthető meg a gépjármű a (helyszíni) szemle során?</p>												
<p>7. Casco biztosítással rendelkeznek-e: igen <input type="checkbox"/> nem <input type="checkbox"/> _____ Biztosítónál Díjfizetés folyamatos: igen <input type="checkbox"/> nem <input type="checkbox"/> Utolsó befizetés: _____ év _____ hó _____ nap Önrészesedés mértéke: _____ Biztosított (szerződő) neve (ha nem tulajdonos): _____ Címe: [] [] [] [] _____</p>	<p>16. A gépjárműnek volt-e korábban sérülése? nem <input type="checkbox"/> igen <input type="checkbox"/> _____ Biztosítónál rendezve Mikor? _____ év, sérülés: _____ _____ év, sérülés: _____ _____ év, sérülés: _____</p>												
<p>8. Vezető (ha nem a tulajdonos v. üzembentartó!) Ha a gépjármű parkolt, nem kell kitölteni. Neve: _____ Tel.: _____ Címe: [] [] [] [] _____ Vezetői engedély száma: _____</p>													

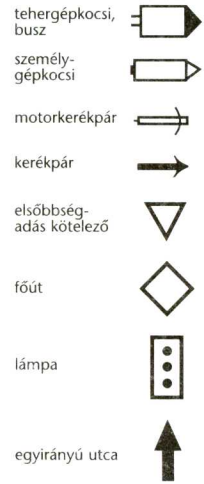
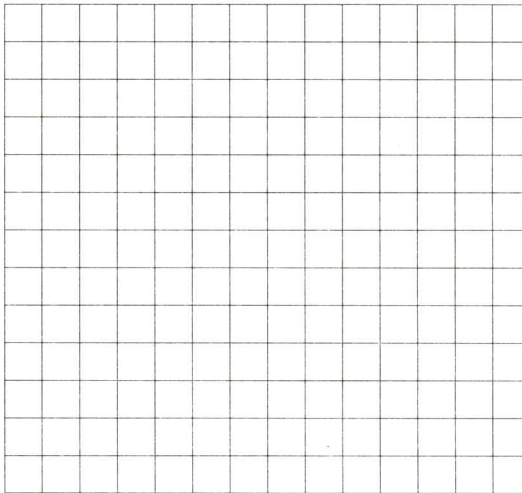
Baleset (káresemény) leírása

17. **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), rendszámokkal.

Baleset előtti helyzete



Baleset utáni helyzete



18. **Időjárás:** derült borús szeles ködös havas-(ólmós) eső
- Útfelület:** száraz gödrös vizes jeges sáros sima
- Útburkolat:** aszfalt beton makadám keramit kockakő földút

21. **A gépjárművek haladási sebessége a káreseményt megelőzően**

_____ frsz. _____ km/h
 _____ frsz. _____ km/h

19. **Káresemény leírása (egyéb közöltnivaló):**

20. **A baleset során megsérült személyek:**

Név: _____

Lakcím: [][][][] _____

vezető utas gyalogos könnyű súlyos halálos

Név: _____

Lakcím: [][][][] _____

vezető utas gyalogos könnyű súlyos halálos

21. **A baleset során károsodott egyéb tárgy tulajdonosai (oszlop, kerítés stb.):**

Név: _____

Lakcím: [][][][] _____

A kár tárgya: _____

Név: _____

Lakcím: [][][][] _____

A kár tárgya: _____

22. **Nyilatkozat:**

Alulírott kérem, hogy a gépjárművemben keletkezett kárt előzetesen casco biztosítási szerződésem alapján rendezzék azzal, hogy a Ptk. 558 § (2) bekezdésben foglaltak szerint a károkozó felelősségbiztosítójával szemben szíveskedjenek érvényesíteni a casco biztosításom alapján meg nem térült igényemet.

Kelt: _____, _____ év _____ hó _____ nap

1. Ön szerint ki felelős a balesetért (káreseményért)? én / saját gépjárművem vezetője a másik fél mindkettő

2. Kérem, hogy saját gépjárművemben keletkezett kárt casco biztosításom alapján rendezzék. igen nem

3. Kábítószer, alkohol vagy a gépjárművezetést károsan befolyásoló gyógyszer hatása alatt álltam. igen nem

4. Kijelentem, hogy a hatályos jogszabályok értelmében ezen gépjárművel kapcsolatosan áfa-visszatérítésre jogosult vagyok. igen nem

Jogosultság esetén adószámom: [][][][][][][][][] - [][][][][]

5. Hozzájárulok ahhoz, hogy gépjárművem esetleges előzményes káriratait a jelen kárhoz az UNIQA Biztosító Zrt. a társbiztosítóktól beszerezze.

6. Hozzájárulok ahhoz, hogy az UNIQA Biztosító Zrt. gépjárművem jelen káreseményével összefüggésben a rendőrségi, illetve az ügyészégi iratokba betekinthessem, valamint azokról másolatot készítsen.

7. Hozzájárulok ahhoz, hogy a kár rendezéséhez szükséges igazolványaimról, irataimról az UNIQA Biztosító Zrt. fénymásolatot készítsen.

8. Hozzájárulok ahhoz, hogy az UNIQA Biztosító Zrt. a kárrendezéshez szükséges esetekben és mértékben biztosítási titoknak minősülő adataimat a megbízottjainak, szakértőknek, orvosnak, felülvizsgálónak, fordítónak, ügyvédnek, a gépjárművek értékesítésével foglalkozóknak, a nemzetközi vonatkozású gépjármű-káreseményénél a külföldi levelező irodának, valamint az adósság- és díjbehajtással megbízott vállalkozásnak átadja.

Új szolgáltatásunk, hogy kárbejelentése ügyintézéséről információt kap sms-ben vagy e-mailben.

E-mail címem: _____

A szolgáltatás ingyenes. Igénybe szeretném venni a szolgáltatást: igen nem

Telefonszámom: _____

Kelt: _____, _____ év _____ hó _____ nap

Érkezési bélyegző

_____ óra _____ perc

_____ átvevő neve

_____ tulajdonos

_____ vezető