









Gépjármű kárbejelentő lap

Kárszám:

Tisztelt Ügyfelünk!

Kérjük szíveskedjék a balesetre, káreseményre vonatkozó adatokat pontosan megadni, a megfelelő szöveget x-el vagy aláhúzással jelölni. Az adatok közül egyidejűleg – értelemszerűen – több is jelölhető. Az összeütkezésben 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!

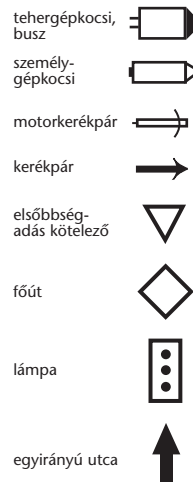
<p>1. Baleset ideje: _____ év _____ hó _____ nap _____ óra _____ perc (Káresemény)</p> <p>2. Helye: _____ ország _____ város település _____ ker. _____ út házszám utca hrsz. (Lakott területen kívül: _____ út _____ km)</p> <p>3. A bejelentett gépjármű Forgalmi rendszáma: _____ Előző forgalmi rendszáma: _____</p> <p>4. A gépjármű forgalmi engedélyének száma: _____ Érvényessége: _____ év _____ hó _____ napig</p> <p>5. Tulajdonos neve: _____ Tel.: _____ Jogi személy esetén adóíg. 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 pénzüintézet neve: _____ Számlasszám: []</p> <p>6. Felelősségbiztosító neve: _____ Felelősségbiztosítás kötvényszáma: _____</p> <p>7. Casco biztosítással rendelkezik-e: igen <input type="checkbox"/> nem <input type="checkbox"/> _____ Biztosítónál Díjfitetés 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>8. Vezető (ha nem a tulajdonos v. üzembentartó!) Ha a gépjármű parkolt, nem kell kitölteni. Neve: _____ Tel.: _____ Címe: [] [] [] [] Vezetői engedély száma: _____</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> <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> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </tbody> </table> <p>11. Rendőri intézkedés történet-e? igen <input type="checkbox"/> nem <input type="checkbox"/> _____ R.-kap. részéről helyszíni bírság feljelentés</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>13. Rajzolja be a gépjárműve sérülését!</p> <p>bal   elől</p> <p>jobb   hátul</p> <p>jobb   bal</p> <p>Az ábrán nem jelölhető sérülések leírása:</p> <p>15. Hol tekinthető meg a gépjármű a (helyszíni) szemle során?</p> <p>16. A gépjárműnek volt-e korábban sérülése? nem <input type="checkbox"/> igen <input type="checkbox"/> _____ Biztosítónál rendezve Mikor? _____ év, sérülés: _____ _____ év, sérülés: _____ _____</p>	Frsz.	Típusa	Színe							Forg. rendszám	Gj. típusa	Színe												
Frsz.	Típusa	Színe																							
Forg. rendszám	Gj. típusa	Színe																							

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-(ólmos) eső
 Útfelület: száraz gödörös 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 szerződésém alapján rendezzék azzal, hogy a Polgári Törvénykönyvben foglaltak szerint a károkozó felelősségbiztosítójával szemben szíveskedjenek érvényesíteni a casco biztosításom alapján meg nem térült igényemet.

Kelt: _____, _____ év _____ hó _____ nap _____ tulajdonos

1. Ön szerint ki felelős a balesetért (káreseményért)? én / saját gépjárművem vezetője a másik fél mindketten
 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 ügyészségi iratokba betekinthessen, 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, szakértőnek, orvosnak, felülvizsgálónak, fordítónak, ügyvédnek, a gépjárművek értékesítésével foglalkozónak, a nemzetközi vonatkozású gépjármű-káreseménynél 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

* Amennyiben közlendője nem fér ki az adott helyen, másik bejelentőlapon folytassa.