



AB-AEGON Általános Biztosító Rt.

GÉPJÁRMŰ KÁRBEJELENTŐ LAP

Nyilvántartási szám:

Kárszám:

Tisztelt Ügyfelünk!

Kérjük szíveskedjék a balesetre, káreseményre vonatkozó adatokat pontosan megadni, a megfelelő szöveget aláhúzással jelölni.

A vörös színű rovatokat a biztosító tölti ki!

1. Baleset ideje: év hó nap óra perc
(Káresemény)

2. Helye: ország város, település
..... ker. út, utca házszám
..... tér, köz
(lakott területen kívül: számú közúton a számú km-nél)

3. A bejelentett gépjármű forgalmi rendszáma:
Előző forgalmi rendszáma:

4. A gépjármű forgalmi engedélyének száma:
Első forgalomba helyezés időpontja: 19 év hó nap
Érvényessége: 19 év hó napig

5. A gépjármű fajtája: motorkerékpár, személygépkocsi, tehergépkocsi, autóbusz, vontató, mezőgazdasági vontató, lassú jármű, segédmotoros kerékpár, egyéb jármű, mégpedig:

A gépjármű jellege: taxi, bérgépkocsi, tömegközlekedési busz, hivatalos teherfuvarozás, egyéb

gyártmánya:

típusa:

alvázszáma:

színe: hengerűrtartalom cm³

saját tömeg: kg össztömeg: kg teherbírás: t

Szállítható személyek száma: fő Gyártási éve: 19.....

6. Tulajdonos neve: tel.:

Szüli. év, hó, nap Jogi személy esetén adószám:

címe: [] [] [] []

Üzembentartó, ha nem tulajdonos:

neve:

címe: [] [] [] []

Bankszámlát (átutalási számlát) vezető pénzügyes neve:

..... Számiaszám:

7. Felelősségbiztosító neve:

Felelősségbiztosítás kötvényszáma:

Érvényessége:-tól-ig

8. Casco biztosítással rendelkezik-e? nem igen biztosítónál

Biztosított (szerződő) neve: (ha nem a tulajdonos)

címe: [] [] [] []

Alapmódzat kódja: Szerződésszám:

Kiegészítő módzatok kódja: Biztosítás kezdete: 19 év hó nap

Kötvény szerint vállalt önresz: Ft

..... pótdíj %

Utolsó befizetés: 19 év hó nap

Bemutatva díjnyugta, postagigazolás, bankigazolás, FSZDV elszámolás, NYUFIG utatvány.

9. Vezető (ha nem a tulajdonos v. üzembentartó!) **Ha a gépjármű parkolt, nem kell kitölteni!**

Neve: Tel.:

címe: [] [] [] []

Vezetői eng. száma: Kategória:

Érvényessége: 19 év hó naptól 19 év hó napig

10. Károkozó jármű frsz.:

Típusa: színe:

Tulajdonos neve:

Címe:

Vezető neve:

Címe:

Felelősségbiztosító neve:

Felelősségbiztosítás kötvényszáma:

11. További résztvevők:

Forg. rendszám	Gj. típusa	Színe

12. Rendőri intézkedés történt-e? nem igen

..... Ft.-kap. részéről helysz. bírság feljelentés

13. Tanúk:

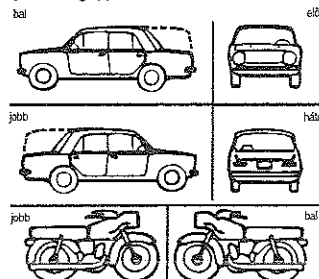
Név: Utas: igen, nem

címe: [] [] [] []

Név: Utas: igen, nem

címe: [] [] [] []

14. Rajzolja be a gépjárműve sérülését!



Az ábrán nem jelölhető sérülések leírása:

15. Hol tekinthető meg a gépjármű a (helyszíni) szemle során?

16. A gépjárműnek volt-e korábban sérülése? nem — igen

..... Biztosítónál rendezve

Mikor? 19 év, sérülés

19 év, sérülés

17. Egyéb kiegészítések:

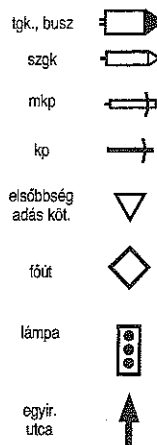
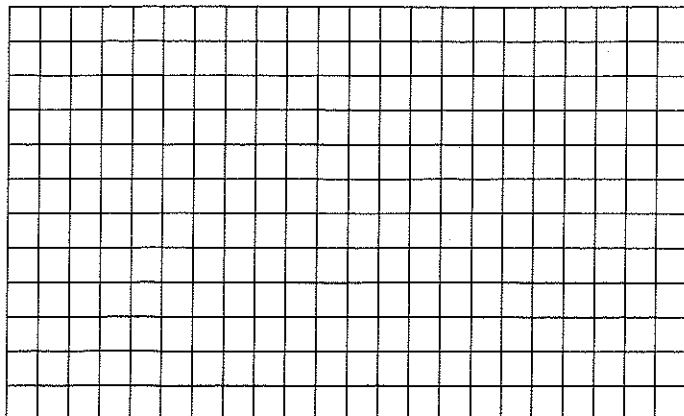
18. A gépjármű sérülésére vonatkozó adatok

Kárend. módja	Jav. szektor	Jogalap	ÉCS

Károsodás helye							
JE	JH	BE	BH	TE	TH	BS	SZ

Baleset (káresemény) leírása

19. Helyszínrajz: Kérjük ábrázolja az utcát, utat (név, hsz., km-kő, közeli városok), a két gépjármű helyzetét a baleset után, a keréknyomokat, valamint a közlekedési jelzéseket (lámpa, tábla), rendszámokkal.



20. Időjárás:

derült, borús, szeles,
ködös, havas-(ólmós),
esős

Útfeület:

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

22. Káresemény leírása (egyéb közöltnivaló):

23. A baleset során megsérült személyek:

Név:

vezető, utas, gyalogos könnyű, súlyos, halálos

Lakcím:

Születési ideje: 19 év hó nap

Név:

vezető, utas, gyalogos könnyű, súlyos, halálos

Lakcím:

Születési ideje: 19 év hó nap

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

Név:

A kár tárgya:

Lakcím:

Név:

A kár tárgya:

Lakcím:

25. **NYILATKOZAT:**

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

Kijelentem, hogy a hatályos jogszabályok értelmében ÁFA visszatérítésre nem vagyok jogosult, jogosult vagyok, adószámom:

Kelt: év hó nap

1. A balesetért (káreseményért) felelősségemet nem ismerem el, kérem, hogy káromat a másik fél felelősségbiztosítása alapján rendezzék.

2. A balesetért (káreseményért) mindketten felelősek vagyunk.

3. A balesetért (káreseményért) felelősségemet elismerem és kérem a saját gépjárművemben keletkezett kárt casco biztosításom alapján rendezni.

4. Kérem, hogy saját gépjárművemben keletkezett kárt casco biztosításom alapján rendezzék.

5. A balesetben résztvevő másik félnek kitöltött betétlapot (és igazolólapot) adtam.

Kijelentem továbbá, hogy a károk bekövetkezésének okaira, a keletkezett károkra és személyi sérülésekre vonatkozó között adatok a valóságnak megfelelnek. A casco biztosítás a baleset (káresemény) időpontjában érvényes volt, valamint a kártérítést kizáró ok (pl.: ittasság) nem áll fenn, továbbá a korábbi sérüléseket feltüntettem. Jelen sérüléssel kapcsolatban javítási, értékcsökkenési vagy egyéb térítést nem vettem fel, illetve

.....-tól Ft-ot vettem fel.

Kelt: év hó nap

.....
tulajdonos

.....
vezető

Erkeztetési bélyegző:

..... óra perc

.....
átvevő aláírása