

gépjármű kárbejelentő

Kérjük szíveskedjék az adatokat pontosan kitölteni!

kárbejelentéshez szükséges okmányok: forgalmi engedély, vezetői engedély, személyi igazolvány illetve azok fénymásolata, továbbá a baleseti bejelentő.

K&H Biztosító Zrt.
1095 Budapest, Lechner Ödön fasor 9.



felelősségi kár CASCO kár

baleset ideje: .év . . .óra .perc

helye: ország település
 ker. utca házszám
(lakott területen kívül út km)

a tulajdonos neve: tel:

születés kori név (leánykori név): 1133 Bp., Váci út 76.

születés dátuma (év, hó, nap): Adószám: 12738867-2-44

születés helye: 28 Tel.: 802-5800, Fax.: 802-5830

címe:

jogi személy esetén az adóig.szám:

üzembentartó /ha nem tulajdonos/

neve:

címe:

bankszámlát (átutalási számlát) vezető pénzügyi neve:

számlaszám:

→ a bejelentett gépjármű

forgalmi rendszáma: előző:

alvázszáma:

színe: gyártási éve:

a (gép)jármű fajtája: motorkerékpár, személygépkocsi, tehergépkocsi, autóbusz, vontató, mezőgazdasági vontató, lassú jármű, segédmotoros kerékpár, egyéb jármű, mégpedig

a gépjárműhasználat jellege: taxi, bérgépjármű, tömegközlekedési busz, teherfuvarozás, egyéb:

gyártmánya: típusa:

gépjármű felelősségbiztosítója:

CASCO biztosítója:

Rendőri intézkedés történt-e? igen nem

R.-kap részéről helyszíni bírság feljelentés

vezető: tel.:

címe:

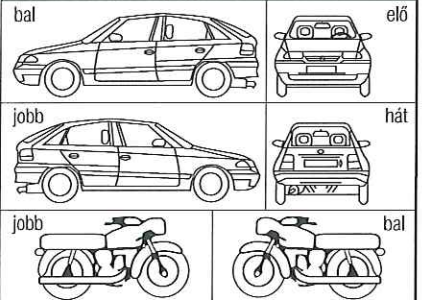
születési idő: vezetői engedély száma: kategória:

érvényesség: a szemle kért helye:

Milyen minőségben vezette a gépjárművet?

tulajdonos családtag alkalmazott (céges) kölcsön

→ Rajzolja be gépjárműve sérülését!



→ baleset során megsérült személyek, tárgyak

név: telefon: Vezető / Utas / Gyalogos

lakcím:

név: telefon: Vezető / Utas / Gyalogos

lakcím:

tárgy:

→ tanúk

név: utas: igen nem

cím:

név: utas: igen nem

cím:

A gépjárműnek volt-e már korábban sérülése? igen nem

év sérülés

év sérülés

további résztvevők:

forgalmi rendszáma: típus: szín:

→ a káreseményben résztvevő másik jármű

forgalmi rendszáma:

típusa: színe:

tulajdonos neve:

cím:

vezető neve:

cím:

felelősségbiztosítójának neve:

felelősségbiztosítási kötvényszáma:

dátum .év . .

ALD Automotive Magyarország Kft.
1133 Bp., Váci út 76.
Adószám: 12738867-2-44
Tel.: 802-5800 Fax: 802-5830
tulajdonos aláírása

Vezető aláírása

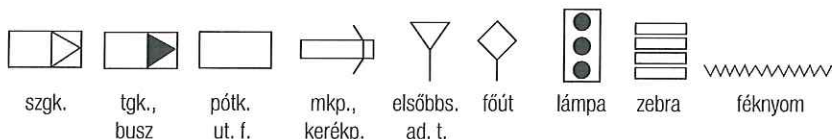


→ káresemény részletes leírása

Kérjük, ábrázolja az utcákat stb. (utcanév, házszám megjelölésével), a jármű(vek) helyzetét a baleset (káresemény) után, a keréknyomokat, a közlekedési jelzéseket, a jármű rajzába írja be a forgalmi rendszámot!

az ütközés pillanatában

az ütközés után, ahogy megálltak a járművek



gépjárművének haladási sebessége a baleset előtt: (km/h)
(fékezés előtt)
a másik jármű kb. sebessége: (km/h)

látási és útviszonyok a baleset időpontjában: (szükség szerint több X is jelölhető)

- látási viszonyok: normál nappali borult nappali szürkület sötétség köd eső hóesés
burkolat minősége: aszfalt beton kockakő keramit földút
az út felülete: száraz nedves sáros vizes latyakos havas jeges

→ nyilatkozatok

- Véleménye szerint ki a felelős a balesetért? én a másik fél mindketten
- Alkohol, kábítószer, vagy a (gépjármű)vezetést károsan befolyásoló gyógyszer hatása alatt álltam igen nem
- Hozzájárulok ahhoz, hogy (gépjármű)velem esetleges előzményes káradatait a jelen kárhoz az K&H Biztosító Zrt. a társbiztosítóktól beszerezze, illetve káreseményével összefüggésben a rendőrségi, illetve az ügyészségi iratokba betekintést nyerjen, valamint azokról másolatot kapjon. igen nem
- Kijelentem, hogy a hatályos jogszabályok értelmében ezen (gépjármű)vel kapcsolatban áfavisszatérítésre jogosult vagyok. igen nem
jogosultság esetén adószámom:
- Kijelentem, hogy a károk bekövetkeztek okaira, a kárra és a személyi sérülésekre vonatkozó adatok is a valóságnak megfelelnek.
- A jelen sérüléssel kapcsolatos javítási, értékcsökkenési vagy egyéb kártérítést más biztosítótársaságnál nem vettem fel, továbbá a korábbi kijavított sérüléseket feltüntettem.
- Az új típusú forgalmi engedély esetében, ha a törzskönyv nem áll rendelkezésemre, nyilatkozom, hogy ennek oka:
- A gépjárművet bármilyen banki hitel terheli: igen nem bank (pénzintézet) neve:

dátum .év .

ALD Automotive Magyarország Kft.
1133 Bp., Váci út 65.
Adószám: 12738867-2-44
Tulajdonos aláírása
Tel.: 092-3800, Fax.: 092-3800

Vezető aláírása