

Baleseti bejelentő

Kitöltése nem jelenti a felelősség elismerését.

A baleset körülményeinek leírása csak a gyorsabb kárrendezést szolgálja. **Mindkét gépjárművezetőnek ki kell töltenie!**

1. A baleset időpontja: Óra, perc:	2. Helyszíne (utca, házszám, ill. út km-kő):	3. Történt-e személyi sérülés? nem ☐ igen ☐ *
4. Az A és B járművön kívül keletkezett-e másban dologi kár? nem ☐ igen ☐ *	5. Tanúk: (név, cím, telefonszám; a gépjármű utasainak neve aláhúzendő):	

A jármű	B jármű
6. A Szerződő (név és cím):	6. A Szerződő (név és cím):

Telefon: _____	Telefon: _____
ÁFA-visszatérítésre jogosult-e? nem ☐ igen ☐	ÁFA-visszatérítésre jogosult-e? nem ☐ igen ☐

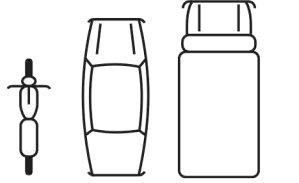
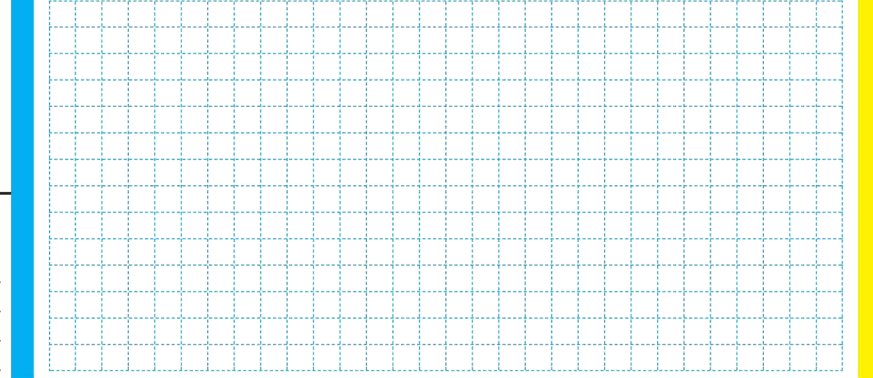
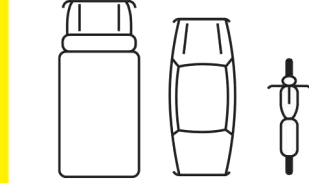
7. A jármű	7. A jármű
Gyártmánya, típusa: _____	Gyártmánya, típusa: _____
Forgalmi rendszáma: _____	Forgalmi rendszáma: _____

8. Felelősségbiztosító: _____	8. Felelősségbiztosító: _____

Kötvényszám: _____	Kötvényszám: _____
A Zöldkártya száma: _____	A Zöldkártya száma: _____
Külföldiek esetén a határátlépéskor kötött biztosítás, ill. a Zöldkártya érvényes: _____-ig	Külföldiek esetén a határátlépéskor kötött biztosítás, ill. a Zöldkártya érvényes: _____-ig
Teljes (illetve töréskárra kiterjedő) casco biztosítással rendelkezik-e? nem ☐ igen ☐	Teljes (illetve töréskárra kiterjedő) casco biztosítással rendelkezik-e? nem ☐ igen ☐

9. Járművezető	9. Járművezető
Vezetéknév: _____	Vezetéknév: _____
Keresztnév: _____	Keresztnév: _____
Lakcím: _____	Lakcím: _____
A jogosítvány száma: _____	A jogosítvány száma: _____
Kategóriája: _____ Kiállító: _____	Kategóriája: _____ Kiállító: _____
Érvényes: _____-tól _____-ig	Érvényes: _____-tól _____-ig

10. Jelölje nyíllal az ütközés helyét és irányát!	13. A baleset vázlata	10. Jelölje nyíllal az ütközés helyét és irányát!
	Jelölje be: 1. az utcákat; 2. az A és B járművek haladási irányát; 3. a járművek helyzetét az ütközés pillanatában; 4. a közúti jelzéseket; 5. az utcaneveket	

		
---	--	---

11. A látható sérülések leírása:	11. A látható sérülések leírása:

14. Megjegyzés:	15. A járművezetők aláírása:	14. Megjegyzés:
	A B	

A	B
---	---

* Kérjük, a sérült vagy károsult nevét és címét a 14. pontban megadni!

Az aláírás és a lapok szétválasztása után a Baleseti bejelentőn már semmit sem szabad változtatni!

Baleseti bejelentő

Kitöltése nem jelenti a felelősség elismerését.

A baleset körülményeinek leírása csak a gyorsabb kárrendezést szolgálja. **Mindkét gépjárművezetőnek ki kell töltenie!**

1. A baleset időpontja: Óra, perc:	2. Helyszíne (utca, házszám, ill. út km-kő):	3. Történt-e személyi sérülés? nem ☐ igen ☐ *
4. Az A és B járművön kívül keletkezett-e másban dologi kár? nem ☐ igen ☐ *	5. Tanúk: (név, cím, telefonszám; a gépjármű utasainak neve aláhúzendő):	

A jármű	B jármű
6. A Szerződő (név és cím):	6. A Szerződő (név és cím):

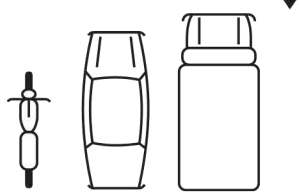
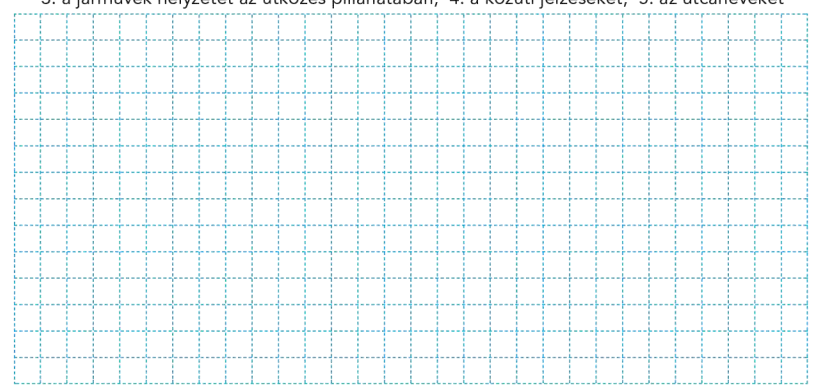
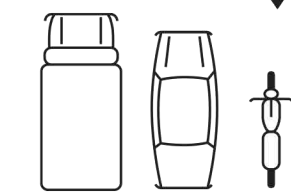
Telefon: _____	Telefon: _____
ÁFA-visszatérítésre jogosult-e? nem ☐ igen ☐	ÁFA-visszatérítésre jogosult-e? nem ☐ igen ☐

7. A jármű Gyártmánya, típusa: _____ Forgalmi rendszáma: _____	7. A jármű Gyártmánya, típusa: _____ Forgalmi rendszáma: _____
--	--

8. Felelősségbiztosító: _____	8. Felelősségbiztosító: _____
-------------------------------	-------------------------------

Kötvényszám: _____ A Zöldkártya száma: _____ Külföldiek esetén a határátlépéskor kötött biztosítás, ill. a Zöldkártya érvényes: _____-ig Teljes (illetve töréskárra kiterjedő) casco biztosítással rendelkezik-e? nem ☐ igen ☐	12. Kérjük, X-szel jelölje a megfelelő választ! 1 az Ön járműve parkolt 2 indult 3 éppen megállt 4 telekről, vagy földútról hajtott ki 5 telekre, vagy földútra hajtott be 6 körforgalomba hajtott be 7 körforgalomban közlekedett 8 hátulról nekiütközött 9 ugyanabban az irányban, de másik sávban haladt sávot változtatott 10 megelőzt 11 előzött 12 jobbra fordult 13 balra fordult 14 tolatott 15 a szembejövő sávjára hajtott rá 16 jobbról érkezett 17 Ön nem vette figyelembe az elsőbbségadásra felszólító jelzést Az X-szel jelölt mezők száma	Kötvényszám: _____ A Zöldkártya száma: _____ Külföldiek esetén a határátlépéskor kötött biztosítás, ill. a Zöldkártya érvényes: _____-ig Teljes (illetve töréskárra kiterjedő) casco biztosítással rendelkezik-e? nem ☐ igen ☐
--	---	--

9. Járművezető Vezetéknév: _____ Keresztnév: _____ Lakcím: _____ A jogosítvány száma: _____ Kategóriája: _____ Kiállító: _____ Érvényes: _____-tól _____-ig	9. Járművezető Vezetéknév: _____ Keresztnév: _____ Lakcím: _____ A jogosítvány száma: _____ Kategóriája: _____ Kiállító: _____ Érvényes: _____-tól _____-ig
---	---

10. Jelölje nyíllal az ütközés helyét és irányát!	13. A baleset vázlata Jelölje be: 1. az utcákat; 2. az A és B járművek haladási irányát; 3. a járművek helyzetét az ütközés pillanatában; 4. a közúti jelzéseket; 5. az utcaneveket	10. Jelölje nyíllal az ütközés helyét és irányát!
		

11. A látható sérülések leírása:	11. A látható sérülések leírása:

14. Megjegyzés:	15. A járművezetők aláírása: A B	14. Megjegyzés:

* Kérjük, a sérült vagy károsult nevét és címét a 14. pontban megadni!

Az aláírás és a lapok szétválasztása után a Baleseti bejelentőn már semmit sem szabad változtatni!

Útmutató

a Baleseti bejelentő kitöltéséhez

Minden közlekedési baleset esetén felhasználható!

Mi a teendő, ha baleset történt?

- Ha valaki megsérült:
Hívjanak orvost, és értesítsék a rendőrséget! A baleset következtében kialakult helyzetet csak akkor szabad megváltoztatni, ha az a sérült védelme vagy a forgalom biztonsága érdekében szükséges. Az érdekeltek csak akkor hagyhatják el a helyszínt, ha elsősegélyre van szükségük, vagy a rendőrséget hívják.
- Ha személyi sérülés nem történt, de anyagi kár keletkezett:
Ki kell tölteni a Baleseti bejelentőt, és mindkét félnek alá kell írnia. Mindez pusztán a baleset körülményeinek rögzítésére szolgál, nem a felelősség elismerésére.
Kitöltéséhez nem szükséges a felek megegyezése: ellentétes kárleírások is közölhetők.

A Baleseti bejelentőt a baleset helyszínén kell kitölteni.

1. Két jármű esetén csak egy nyomtatványt töltsenek ki (3 jármű esetén 2-t stb.) Használatának golyóstollal, és írjanak erőteljesen, hogy a másolat olvasható legyen! Mindegy, hogy ki szolgáltatja vagy tölti ki, de mindkét félnek alá kell írnia!
2. Kitöltéskor vegyék figyelembe a következőket:
 - a 6. és 8. pontot a kötelező felelősségbiztosítási kötvény (ill. Zöldkártya),
 - a 9. pontot a jogosítvány adataival egyezően sziveskedjenek kitölteni,
 - a 10. pontban a nyíl az ütközés irányát, a hegye az ütközési pontot mutatja,
 - csak azokat a közlekedési helyzeteket (12. pont 1-17. kérdés) jelölje meg kereszttel, amelyek az Ön járművére vonatkoznak, és végül adja meg az Ön által megjelölt mezők számát,
 - feltétlenül készítsenek vázlatrajzot a balesetről.
3. Sorolja fel a baleset tanút, közölje lakcímüket. Ez akkor fontos, ha a baleset résztvevői között véleménykülönbség van.
4. A kitöltés és aláírás után a Baleseti bejelentő szétválasztandó, mindkét fél kap egy példányt. A szétválasztás után a Baleseti bejelentőt ne módosítsa!

Ha Önnek kárigénye van, a saját példányát nyújtsa be a másik fél felelősségbiztosítójának.

Ha nincs kárigénye, a példányát haladéktalanul juttassa el a saját felelősségbiztosítója kárrendezési egységéhez, így eleget tesz a jogszabályok által előírt bejelentési kötelezettségének.

Ez a Baleseti bejelentő a CEA - Comité Européen des Assurances (Európai Biztosítók Bizottsága) - által készített mintának felel meg. Ha a balesetben érdekelt másik fél ugyanilyen, a CEA által engedélyezett, de idegen nyelvű nyomtatvánnyal rendelkezik, az ugyanúgy érvényes, annak minden pontja és szövege megegyezik a magyar változatával. Ezért az is kitölthető és felhasználható.

**Kérjük, tartsa elérhető helyen a gépkocsijában!
Ha felhasználta, gondoskodjon pótlásáról!**

Európai baleseti bejelentő



Kitöltési útmutató