

Gépjármű kárbejelentő

Kárszám (Hivatkozási szám):

I. A káresemény adatai											
<input type="checkbox"/> GFB kár <input type="checkbox"/> Casco kár											
A kárbejelentéshez szükséges okmányok, iratok: forgalmi engedély, vezetői engedély, baleseti bejelentő.											
Baleset ideje:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	óra	<input type="text"/>	<input type="text"/>	perc
Helye:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
									út, tér	<input type="text"/>	szám
lakott területen kívül:									út	<input type="text"/>	km
A bejelentett gépjármű forgalmi rendszáma:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Gyártmánya:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Típusa:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Alvázsza:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Forg. eng. száma:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Gyártási éve:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Első fogalomba helyezés:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
A gépjármű fajtája:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Színe:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Felelősségbiztosító neve:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Casco biztosító neve:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
A gépjárműhasználat jellege:	<input type="checkbox"/> normál	<input type="checkbox"/> taxi	<input type="checkbox"/> bérgépjármű	<input type="checkbox"/> céges gépjármű	<input type="checkbox"/> teherfuvarozás	<input type="checkbox"/> egyéb:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
A tulajdonos neve:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Címe:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	út, tér	<input type="text"/>	szám
										emelet	ajtó
Telefon:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	E-mail címe:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Számlaszám:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Üzembentartó (ha nem a tulajdonos) neve:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Címe:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	út, tér	<input type="text"/>	szám
										emelet	ajtó
Járművezető neve:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Címe:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	út, tér	<input type="text"/>	szám
										emelet	ajtó
Telefon:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Ha nem tulajdonos, milyen minőségben vezette?	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Vezetői engedély száma:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Kategóriája:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Érvényessége:
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
A másik jármű forgalmi rendszáma:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Típusa:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Színe:
További résztvevők (a két ütköző járművön kívül):	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Forgalmi rendszáma:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Típusa:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Színe:
Forgalmi rendszáma:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Típusa:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Színe:
Tanúk voltak-e?	<input type="checkbox"/> igen	<input type="checkbox"/> nem	Rendőri intézkedés történt-e?	<input type="checkbox"/> nem	<input type="checkbox"/> igen	<input type="checkbox"/> nem	<input type="checkbox"/> igen	<input type="checkbox"/> helyszíni bírság	<input type="checkbox"/> egyéb	<input type="checkbox"/> feljelentés	<input type="checkbox"/> feljelentés
Rendőrkapitányság:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Baleset során megsérült személyek:	<input type="checkbox"/> nincs	<input type="checkbox"/> nincs	<input type="checkbox"/> nincs	<input type="checkbox"/> nincs	<input type="checkbox"/> nincs	<input type="checkbox"/> nincs	<input type="checkbox"/> nincs	<input type="checkbox"/> nincs	<input type="checkbox"/> nincs	<input type="checkbox"/> nincs	<input type="checkbox"/> nincs
Név:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> vezető	<input type="checkbox"/> utas	<input type="checkbox"/> gyalogos	<input type="checkbox"/> gyalogos
Cím:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> könnyű	<input type="checkbox"/> súlyos	<input type="checkbox"/> halálos	<input type="checkbox"/> halálos
Név:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> vezető	<input type="checkbox"/> utas	<input type="checkbox"/> gyalogos	<input type="checkbox"/> gyalogos
Cím:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> könnyű	<input type="checkbox"/> súlyos	<input type="checkbox"/> halálos	<input type="checkbox"/> halálos
Egyéb tárgyi károk (villanyoszlop, korlát, útjelző)	<input type="checkbox"/> nem	<input type="checkbox"/> igen	<input type="checkbox"/> nem	<input type="checkbox"/> igen	<input type="checkbox"/> nem	<input type="checkbox"/> igen	<input type="checkbox"/> nem	<input type="checkbox"/> igen	<input type="checkbox"/> nem	<input type="checkbox"/> igen	<input type="checkbox"/> nem
A gépjárműnek volt-e már korábban sérülése?	<input type="checkbox"/> nem	<input type="checkbox"/> igen	<input type="checkbox"/> nem	<input type="checkbox"/> igen	<input type="checkbox"/> nem	<input type="checkbox"/> igen	<input type="checkbox"/> nem	<input type="checkbox"/> igen	<input type="checkbox"/> nem	<input type="checkbox"/> igen	<input type="checkbox"/> nem
Biztosító neve:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	év	<input type="text"/>	sérülés:	<input type="text"/>
Biztosító neve:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	év	<input type="text"/>	sérülés:	<input type="text"/>

Jegyzőkönyv vezetői engedély adatairól

A számon nyilvántartott kárügyben – a káreseményhez kapcsolódóan – a járművet vezető személy vezetői engedélyében szereplő adatok hitelességének igazolása szükséges.

A vezetői engedélyben szereplő, kárrendezéshez szükséges adatok:

kód	megnevezés	vezetői engedély szerinti adat
1, 2.	Családi és utónév	
	Születési név	
3.	Születési idő, születési hely	
4.a.	Kibocsátási dátum	
4.b.	Érvényességi idő	
4.c.	Kibocsátó hatóság	
5.	Sorszám	

kategória	vizsga időpontja	kategória érvényessége	korlátozások kódja
A1			
A	teljesítménykorlátozással		
	teljesítménykorlátozás nélkül		
B			
C1			
C			
D1			

kategória	vizsga időpontja	kategória érvényessége	korlátozások kódja
D			
BE			
C1E			
CE			
D1E			
DE			
egyéb:			

A fent leírt, és a vezetői engedélyben szereplő adatok egyezőségét igazolom:

Kelt:

.....

aláírás