

Kárszám: _____

Tisztelt Ügyfelünk!

Kérjük szíveskedjék a balesetre, káreseményre vonatkozó adatokat pontosan megadni, **a megfelelő szöveget aláhúzással jelölni**. Az adatok közül egyidejűleg – értelemszerűen – több is jelölhető. Az összeütközésben részt vevő gépjármű vezetőjétől kérjen felelősségbiztosítási igazolólapot, részletesen kitöltött, aláírt betétlapot és kárbejelentőlapot, mert ezek hiányában kára esetleg csak késedelmesen rendezhető.

1. Baleset ideje: _____ év _____ hó _____ nap _____ óra _____ perc	10. Károkozó jármű adatai						
2. Helye: _____ ország _____ város _____ ker. _____ út, utca _____ házszám, hrsz. (lakott területen kívül: _____ út _____ km)	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Forg. rendszám</th> <th>Típusa</th> <th>Színe</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </tbody> </table>	Forg. rendszám	Típusa	Színe			
Forg. rendszám	Típusa	Színe					
3. A bejelentett gépjármű forgalmi rendszáma _____ előző forgalmi rendszáma: _____	Tulajdonos neve: _____ Címe: _____ Vezető neve: _____ Címe: _____						
4. A gépjármű forgalmi engedélyének száma: _____ Első forgalomba helyezés időpontja: _____ év _____ hó _____ nap Érvényessége: _____ év _____ hó _____ napig	Felelősségbiztosító neve: _____ Felelősségbiztosítás kötvényszáma: _____						
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, iparszerű teherfuvarozás gyártmánya: _____ típusa: _____ alvázszáma: _____ színe: _____ hengerűrtartalom: _____ cm ³ gyártási éve: _____ teherbírása (tgk-nál): _____ t Szállítható személyek száma: _____ fő	11. További résztvevők:						
6. Tulajdonos neve: _____ Tel.: _____ címe: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> _____ E-mail címe: _____ Bankszámlaszám: _____ Üzembentartó, ha nem tulajdonos: _____ címe: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> _____ E-mail címe: _____	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Forg. rendszám</th> <th>Gépjármű típusa</th> <th>Színe</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </tbody> </table>	Forg. rendszám	Gépjármű típusa	Színe			
Forg. rendszám	Gépjármű típusa	Színe					
7. Felelősségbiztosító neve: _____	12. Rendőri intézkedés történt-e? <input type="checkbox"/> igen <input type="checkbox"/> nem helyszíni bírság _____ R.-kap részéről _____ feljelentés						
8. Casco biztosítással rendelkezik-e: nem igen _____ biztosítónál	13. Tanúk (amennyiben a balesetnek volt tanúja, kérjük feltétlenül jelezni): Név: _____ Utas: igen Címe: _____ nem Név: _____ Utas: igen Címe: _____ nem						
9. Vezető (Ha a gépjármű parkolt, nem kell kitölteni.) neve: _____ Tel.: _____ címe: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> _____ E-mail címe: _____ Vezetői eng. száma: _____ Kategória: _____ érvényessége: _____ év _____ hó _____ napig	14. Hol tekinthető meg a gépjármű a (helyszíni) szemle során? 15. A gépjárműnek volt-e korábban sérülése? igen _____ nem _____ Biztosítónál rendezve Mikor? _____ év, sérülés: _____ _____ év, sérülés: _____						

AZONOSÍTÁSI ADATLAP A pénzmosás megelőzéséről és megakadályozásáról szóló 1994. évi XXIV. tv. 2. § alapján

1. TERMÉSZETES SZEMÉLY			
Családi és utóneve:	Előző név, születési családi és utónév:		
Születési helye, ideje:	Anyja leánykori családi és utóneve:		
Lakcíme: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> _____ helység _____ utca _____ hsz. _____ lh. _____ emelet _____ ajtó	Azonosító okmány száma: _____ típusa: <input type="checkbox"/> személyi igazolvány <input type="checkbox"/> útlevél <input type="checkbox"/> egyéb		
Okmányt kiállító hatóság megnevezése:	Állampolgársága:		
2. NEM TERMÉSZETES SZEMÉLY			
Neve:	Rövidített neve:		
Székhelye, székhelyének címe:	Fő tevékenységi köre:		
Azonosításhoz bemutatott okirat száma:	Képviselőre jogosult neve: _____ lakhelye: _____ sz.ig.száma: _____ beosztása: _____		
Képviseletre jogosult neve: _____ lakhelye: _____ sz.ig.száma: _____ beosztása: _____	Képviseletre jogosult neve: _____ lakhelye: _____ sz.ig.száma: _____ beosztása: _____		
Kézbiztosított megbízott azonosításra alkalmas adatai:			
3. MEGHATALMAZÁS ESETÉN			
Meghatalmazottként kinek a nevében jár el?			
Meghatalmazott neve:			
Lakcíme:			
Korábban megtörtént-e az ügyfél azonosítása? <input type="checkbox"/> igen <input type="checkbox"/> nem		Korábbi azonosító adatok változtak-e? <input type="checkbox"/> igen <input type="checkbox"/> nem	

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	teljesítmény korlátozással		
	teljesítmény korlátozás 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: