



Groupama

Biztosító

Gépjármű kárbejelentő lap

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 részletesen kitöltött, aláírt kárbejelentőlapot, mert ennek hiányában kára esetleg csak késedelmesen rendezhető!

Figyelem! A kárbejelentő lap sárga színű rovatait a biztosító tölti ki!

kárszám

1.

Baleset ideje (káresemény): év hó nap óra perc

Helye ország: Város, település:

kerület út, utca házsám, hrsz. lakott területen kívül út km

2.

Bejelentett gépjármű forgalmi rendszáma: előző forgalmi rendszáma: forgalmi engedély száma:

első forgalomba helyezés időpontja: év hó nap érvényessége: év hó nap

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

A gépjármű használati módja: taxi bérgépkocsi tömegközlekedési busz iparszerű teherfuvarozás normál

Gyártmánya: Típusa: Színe: Gyártás éve:

Alvázszáma: Hengerűrtartalma: cm³

Teherbírása (tgk-nál): t Szállítható személyek száma: fő

3.

Tulajdonos neve: Tel.:

Címe:

Jogi személy esetén adóig. sz.: Bankszámlát (átutalási számlát) vezető pénzintézet neve:

Számlaszáma:

Üzembentartó ha nem tulajdonos, neve: Címe:

Bankszámlát (átutalási számlát) vezető pénzintézet neve:

Számlaszáma:

4.

Felelősségbiztosító neve: Felelősségbiztosítási kötvényszáma:

Érvényessége: év hó naptól év hó napig

5.

Casco biztosítással rendelkeznek-e: igen nem biztosítónál

Szerződő neve (ha nem a tulajdonos):

Címe:

Kötvényszám: Biztosítás kezdete: Kötvény szerint vállalt önrész:

6.

Ha a gépjármű parkolt, nem kell kitölteni.

Vezető neve (ha nem a tulajdonos vagy üzembentartó!): Születési dátum: év hó nap

Címe: Tel.:

Vezetői engedély száma: Kategória: Érvényessége: év hó napig

7.

Károkozó jármű adatai	Forgalmi rendszáma: <input type="text"/>	Típusa: <input type="text"/>	Színe: <input type="text"/>
Tulajdonos neve:	<input type="text"/>		
Vezető neve:	<input type="text"/>		
Felelősségbiztosító neve:	<input type="text"/>		Felelősségbiztosítási kötvényszám: <input type="text"/>
További résztvevők	Forgalmi rendszáma: <input type="text"/>	Típusa: <input type="text"/>	Színe: <input type="text"/>
	Forgalmi rendszáma: <input type="text"/>	Típusa: <input type="text"/>	Színe: <input type="text"/>
	Forgalmi rendszáma: <input type="text"/>	Típusa: <input type="text"/>	Színe: <input type="text"/>
Rendőri intézkedés történt-e?	<input type="checkbox"/> igen <input type="checkbox"/> nem <input type="checkbox"/> helyszíni bírság <input type="checkbox"/> feljelentés		Rendőrkapitányság részéről <input type="text"/>
Tanúk neve:	<input type="text"/>	Címe: <input type="text"/>	utas <input type="checkbox"/> igen <input type="checkbox"/> nem
Tanúk neve:	<input type="text"/>	Címe: <input type="text"/>	utas <input type="checkbox"/> igen <input type="checkbox"/> nem

8. Rajzolja be a gépjárműve sérülését!



Hol tekinthető meg a gépjármű a (helyszíni) szemle során?	Cím: <input type="text"/>
A gépjárműnek volt-e korábban sérülése? igen <input type="checkbox"/> nem <input type="checkbox"/>	biztosítónál rendezve <input type="text"/>
Mikor? <input type="text"/>	év <input type="text"/> Sérülés: <input type="text"/>
A gépjármű sérülésére vonatkozó adatok	A kárrendezés módja: A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> A károsodás helye: JE <input type="checkbox"/> JH <input type="checkbox"/> BE <input type="checkbox"/> BH <input type="checkbox"/> TE <input type="checkbox"/> TH <input type="checkbox"/> BS <input type="checkbox"/> SZ <input type="checkbox"/>

9. Időjárás:

derült borús szeles ködös havas ólmos esős
 Útfelület: száraz gödrös vizes jeges sáros sima
 Útburkolat: aszfalt beton kockakő földút

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

A gépjárművek haladási sebessége a káresemény előtt
 Frsz: km/h
 Frsz: km/h

<input type="checkbox"/>	Tgk, Busz
<input type="checkbox"/>	Szgek.
<input type="checkbox"/>	Mkp.
<input type="checkbox"/>	Kp.
<input type="checkbox"/>	Elsőbbség adás köt.
<input type="checkbox"/>	Főút
<input type="checkbox"/>	Lámpa
<input type="checkbox"/>	Egyir. utca

10. A káresemény leírása, egyéb közölnivalók:

<input type="text"/>

11. A baleset során megsérült személyek

Neve: <input type="text"/>	Címe: <input type="text"/>	vezető, utas, gyalogos könnyű, súlyos, halálos
Neve: <input type="text"/>	Címe: <input type="text"/>	vezető, utas, gyalogos könnyű, súlyos, halálos
A baleset során károsodott egyéb tárgyak tulajdonosa (oszlop, kerítés stb.)		
Neve: <input type="text"/>	Címe: <input type="text"/>	

12. Nyilatkozat: alulírott kérem, hogy a gépjárművemben keletkezett kárt előzetes casco biztosítási szerződése 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.

Kelt: <input type="text"/>	év <input type="text"/>	hó <input type="text"/>	nap <input type="text"/>	<input type="text"/>
				tulajdonos <input type="text"/>

- A balesetért (káreseményért) felelősségemet nem ismerem el, kérem, hogy káromat a másik fél felelősségbiztosítása alapján rendezzék.
- A balesetért (káreseményért) mindketten felelősek vagyunk.
- A balesetért (káreseményért) felelősségemet elismerem, és kérem a saját gépjárművemben keletkezett kárt casco biztosításom alapján rendezni.
- Kérem, hogy saját gépjárművemben keletkezett kárt casco biztosításom alapján rendezzék.
- A balesetben résztvevő másik félnek kitöltött, aláírt kárbejelentőt adtam.

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

Jogosultság esetén adóig. sz.:

Jelen gépjármű kárbejelentő lap aláírásával hozzájárulásomat adom ahhoz, hogy tárgyi kár rendezése céljából a Biztosító szakértőt vegyen igénybe, és beleegyezek abba, hogy a kárrendezéssel szorosan összefüggő adataimat a kár jogalapjainak illetve összegszerűségének megállapítása céljából a Biztosító külső szakértőnek átadja. Hozzájárulok ahhoz, hogy gépjárművem esetleges előzményes káradatait a jelen kárhoz a kárt rendező biztosító a társbiztosítótól beszerezze. Kijelentem továbbá, hogy a károk bekövetkezésének okaira, a keletkezett károokra és személyi sérülésekre vonatkozó közölt adatok a valóságnak megfelelnek. A casco biztosítás a baleset (káresemény) időpontjában érvényes volt, valamint a kártérítést kizáró ok (pl. ittas vezetés) nem állt fenn, továbbá a korábbi sérüléseket feltüntettem. Jelen sérüléssel kapcsolatban javítási, értékcsökkenési vagy egyéb térítést nem vettem fel, illetve

<input type="text"/>	-tól <input type="text"/>	Ft-ot vettem fel <input type="text"/>
Érkezési bélyegző	Kelt: <input type="text"/>	év <input type="text"/> hó <input type="text"/> nap <input type="text"/>
<input type="text"/>	óra <input type="text"/> perc <input type="text"/>	<input type="text"/>
átvevő <input type="text"/>	tulajdonos <input type="text"/>	vezető <input type="text"/>