

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 összeütkezésben részt vevő gépjármű vezetőjétől kérjen felelősségbiztosítási igazolólapot, részletesen kitöltött, aláírt betétlapot és kárbejelentőlapot, mert ezek hiányában kára esetleg csak késedelmesen rendezhető.

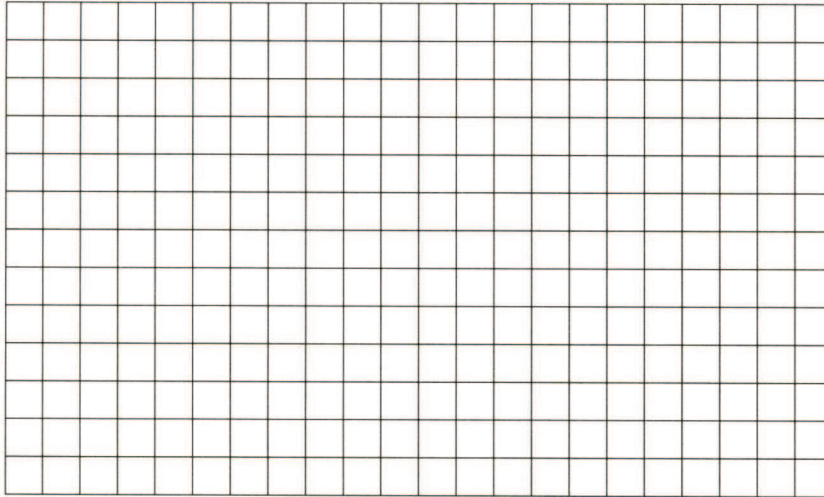
1. <b>Baleset ideje:</b> _____ év _____ hó _____ nap _____ óra _____ perc		<b>10. Károkozó jármű adatai</b>							
2. <b>Helye:</b> _____ ország _____ város _____ ker. _____ út, utca _____ házszám, hrsz. (lakott területen kívül: _____ út _____ km)		<table border="1"> <thead> <tr> <th>Forg. rendszám</th>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

<b>1. TERMÉSZETES SZEMÉLY</b>			
Családi és utóneve:		Előző név, születési családi és utónév:	
Születési helye, ideje:		Anyja leánykori családi és utóneve:	
Lakcíme: □□□□ _____ helység _____ utca _____ hrsz. _____ 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:	
<b>2. NEM TERMÉSZETES SZEMÉLY</b>			
Neve:		Rövidített neve:	
Székhelye, székhelyének címe:			
Fő tevékenységi köre:			
Azonosításhoz bemutatott okirat száma:			
Képviselőre jogosult neve:		lakhelye:	
Képviselőre jogosult neve:		sz.ig.száma:	
Képviseletre jogosult neve:		lakhelye:	
Képviseletre jogosult neve:		sz.ig.száma:	
Képviseletre jogosult neve:		beosztása:	
Képviseletre jogosult neve:		sz.ig.száma:	
Képviseletre jogosult neve:		beosztása:	
Képviseletre jogosult neve:			
Képviseletre jogosult neve:			
<b>3. MEGHATALMAZÁS ESETÉN</b>			
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	

Baleset (káresemény) leírása

**16. Helyszínrajz:** Kérjük, ábrázolja az utcát, utat (név, hrsz., km-kő, közeli városok) a két gépjármű helyzetét az ütközés pillanatában, a keréknyomokat, valamint a közlekedési jelzéseket (lámpa, tábla), rendszámokat.



- tgk., busz 
- szgk. 
- mkp 
- kp 
- előbbség-  
adás köt. 
- főút 
- lámpa 
- egyir.  
utca 

**17. Időjárás:**  
derült, borús, szeles, ködös, havas, esős

**Útfelület:**  
száraz, gödrös, vizes, jeges, sáros, síma

**Útburkolat:**  
aszfalt, beton, makadám, keramit, kockakő, földút

**18. A gépjárművek**  
haladási sebessége a káreseményt megelőzően  
\_\_\_\_\_ frsz. \_\_\_\_\_ km/h  
\_\_\_\_\_ frsz. \_\_\_\_\_ km/h

**19. Káresemény leírása (egyéb közölnivaló):**

**20. A baleset során megsérült személyek:**

Név: \_\_\_\_\_ vezető, utas, gyalogos      könnyű, súlyos, halálos

Lakcím: □□□□ \_\_\_\_\_

Név: \_\_\_\_\_ vezető, utas, gyalogos      könnyű, súlyos, halálos

Lakcím: □□□□ \_\_\_\_\_

**21. A baleset során károsodott egyéb tárgy tulajdonosai (oszlop, kerítés stb.):**

Név: \_\_\_\_\_ A kár tárgya: \_\_\_\_\_

Lakcím: □□□□ \_\_\_\_\_

**22. Nyilatkozat**

Alulírott kérem, hogy a gépjárművemben keletkezett kárt előzetesen casco biztosítási szerződésem 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: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ év \_\_\_\_\_ hó \_\_\_\_\_ nap \_\_\_\_\_ tulajdonos

- A balesetért (káreseményért) felelősségemet nem ismerem el, kérem 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.

Kijelentem, hogy a hatályos jogszabályok értelmében  
 **ÁFA visszatérítésre jogosult vagyok,**  **nem vagyok jogosult.**

Jogosultság esetén adószámom: □□□□□□□□□□ - □□ - □□□

Hozzájárulok ahhoz, hogy (gép)járművem esetleges előzményes káriratait a jelen kárhoz az UNION Biztosító Zrt. a társbiztosítóktól beszerezze és a (gép)járművem jelen káreseményével összefüggésben a rendőrségi, illetve az ügyészségi iratokba betekintést nyerjen, valamint azokról másolatot kapjon.

Kijelentem továbbá, hogy a károk bekövetkezésének okaira, a keletkezett károkra és a személyi sérülésekre vonatkozó közölt adatok a valóságnak megfelelnek. A casco biztosítás a baleset (káresemény) időpontjában érvényes volt, valamint a kártérítést kizáró ok (pl. ittasság, kábítószer és a gépjármű vezetését károsan befolyásoló gyógyszer hatása) nem állt fenn, továbbá a korábbi sérüléseket feltüntettem. Jelen sérüléssel kapcsolatban

- javítási, értékcsökkenési vagy egyéb térítést nem vettem fel,
- \_\_\_\_\_-től \_\_\_\_\_ Ft-ot vettem fel.

Hozzájárulok ahhoz, hogy a Biztosító a szerződés körében adataimot kezelje, azokat valamely jogszerűen kiszervezett biztosítási tevékenység keretében a vele szerződéses kapcsolatban álló és a biztosítási titok, valamint adatkezelés törvényes előírásait betartó Autotal Kft.-nek, Dekra-Expert Kft.-nek, illetve más gazdálkodó szervezetnek átadja.

Kijelentem, hogy a károsult gépjármű  
 a saját tulajdonom, azt hitel, lízing, illetve tartós bérlet nem terheli,  
 \_\_\_\_\_ által finanszírozott.

Kelt: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ év \_\_\_\_\_ hó \_\_\_\_\_ nap \_\_\_\_\_ tulajdonos      \_\_\_\_\_ vezető

**Érkezett**  
\_\_\_\_\_ dátum \_\_\_\_\_ óra \_\_\_\_\_ perc  
\_\_\_\_\_ átvevő és azonosítást végző aláírás