Baleseti bejelentő

Kiadása 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** (utcai, 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 gj. utasainak neve aláhúzandó):	

A jármű

6. A szerződő (név és cím):

Telefon:

ÁFA-visszaigénylésre jogosult-e? nem ☐ igen ☐

7. A jármű

Gyártmánya, típusa:

Forgalmi rendszáma:

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 ☐

9. Járművezető

Vezetéknév:

Keresztnév:

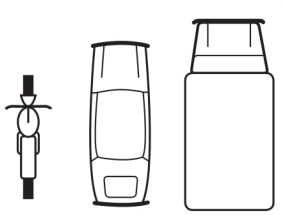
Lakcím:

A jogosítvány száma:

Kategóriája: Kiállító:

Érvényes: -tól -ig

10. Jelölje nyíllal az ütközés helyét és irányát!



11. A látható sérülések leírása:

14. Megjegyzés:

A

B jármű

6. A szerződő (név és cím):

Telefon:

ÁFA-visszaigénylésre jogosult-e? nem ☐ igen ☐

7. A jármű

Gyártmánya, típusa:

Forgalmi rendszáma:

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 ☐

9. Járművezető

Vezetéknév:

Keresztnév:

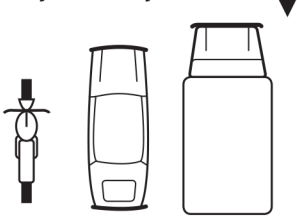
Lakcím:

A jogosítvány száma:

Kategóriája: Kiállító:

Érvényes: -tól -ig

10. Jelölje nyíllal az ütközés helyét és irányát!



11. A látható sérülések leírása:

14. Megjegyzés:

B

12. Kérjük, X-szel jelölje a megfelelő választ!

☐ 1	Az ön járműve parkolt	1	☐
☐ 2	indult	2	☐
☐ 3	éppen megállt	3	☐
☐ 4	telekről vagy földútról hajtott ki	4	☐
☐ 5	telekre vagy földútra hajtott be	5	☐
☐ 6	körforgalomba hajtott be	6	☐
☐ 7	körforgalomban közlekedett	7	☐
☐ 8	hátulról nekiütköztek	8	☐
☐ 9	ugyanabban az irányban, de másik sávban haladt	9	☐
☐ 10	sávot változtatott	10	☐
☐ 11	előzött	11	☐
☐ 12	jobbra fordult	12	☐
☐ 13	balra fordult	13	☐
☐ 14	tolatott	14	☐
☐ 15	a szembejövő sávjára hajtott rá	15	☐
☐ 16	jobbról érkezett	16	☐
☐ 17	Ön nem vette figyelembe az elsőbbségadásra felszólító jelzést	17	☐
☐	**Az X-szel jelölt mezők száma**		☐

13. A baleset vázlata

Jelölje be: 1. utcákat; 2. az A és B járművek haladási irányát; 3. a járművek helyzetét az ütközés pillanatában; 4. a közúti jelzéseket; 5. az utcaneveket;

15. A járművezetők aláírása

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!