

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 kérjén 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"> <tr> <th>Forg. rendszám</th> <th>Típusa</th> <th>Színe</th> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </table>		Forg. rendszám	Típusa	Színe			
Forg. rendszám	Típusa	Színe							
3. A bejelentett gépjármű forgalmi rendszáma _____ előző forgalmi rendszáma: _____		Tulajdonos neve: _____ Címe: _____ Vezető neve: _____ Címe: _____ Felelősségbiztosító neve: _____ Felelősségbiztosítás kötvényszáma: _____							
4. A gépjármű forgalmi engedélyének száma: _____ Első forgalomba helyezés időpontja: _____ év _____ hó _____ nap Érvényessége: _____ év _____ hó _____ napig		11. További résztvevők:							
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 <sup>3</sup> gyártási éve: _____ teherbírása (tgk-nál): _____ t Szállítható személyek száma: _____ fő		<table border="1"> <tr> <th>Forg. rendszám</th> <th>Gépjármű típusa</th> <th>Színe</th> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </table>		Forg. rendszám	Gépjármű típusa	Színe			
Forg. rendszám	Gépjármű típusa	Színe							
6. Tulajdonos neve: _____ 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. Felelősségbiztosító neve: _____		13. Tanúk (amennyiben a balesetnek volt tanúja, kérjük feltétlenül jelezni): Név: _____ Utas: <input type="checkbox"/> igen <input type="checkbox"/> nem Címe: _____ Utas: <input type="checkbox"/> igen <input type="checkbox"/> nem Név: _____ Utas: <input type="checkbox"/> igen <input type="checkbox"/> nem Címe: _____ Utas: <input type="checkbox"/> igen <input type="checkbox"/> nem							
8. Casco biztosítással rendelkezik-e: <input type="checkbox"/> nem <input type="checkbox"/> igen _____ biztosítónál		14. Hol tekinthető meg a gépjármű a (helyszíni) szemle során?							
9. Vezető (Ha a gépjármű parkolt, nem kell kitölteni.) neve: _____ Tel.: _____ címe: □□□□ _____ E-mail címe: _____ Vezetői eng. száma: _____ Kategória: _____ érvényessége: _____ év _____ hó _____ napig		15. A gépjárműnek volt-e korábban sérülése? <input type="checkbox"/> igen <input type="checkbox"/> 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: □□□□ _____ 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:

**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:
Képviselőre jogosult neve:	lakhelye:	sz.ig.száma:	beosztása:
Kézbesítési 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

### Baleset (káresemény) leírása

<p><b>16. Helyszínrajz:</b> 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.</p> <div style="display: flex; align-items: flex-start;"> <table border="1" style="border-collapse: collapse; text-align: center; width: 50%;"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table> <div style="margin-left: 10px;"> <p>tgk., busz </p> <p>szgk. </p> <p>mkp </p> <p>kp </p> <p>előbbség-adás köt. </p> <p>főút </p> <p>lámpa </p> <p>egyir. utca </p> </div> </div>																																																																																											<p><b>17. Időjárás:</b> derült, borús, szeles, ködös, havas, esős</p> <p><b>Útfelület:</b> száraz, gödrös, vizes, jeges, sáros, síma</p> <p><b>Útburkolat:</b> aszfalt, beton, makadám, keramit, kockakő, földút</p> <p><b>18. A gépjárművek</b> haladási sebessége a káreseményt megelőzően</p> <p>_____ frsz. _____ km/h</p> <p>_____ frsz. _____ km/h</p>

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

---

**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) felelősségem nem ismerem el, kérem káromat a másik fél felelősségbiztosítása alapján rendezzék.

A balesetért (káreseményért) mindketten felelősek vagyunk.

A balesetért (káreseményért) felelősségem 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 káiratait a jelen kárhoz az UNION Vienna Insurance Group Biztosító Zrt. a társbiztosítóktól beszerezze és a (gép)járművem jelen káreseményével összefüggésben a rendőrségi, illetve az ügyészégi iratokba betekintést nyerjen, valamint azokról másolatot kapjon.

Kijelentem továbbá, hogy a károk bekövetkezésének okaira, a keletkezett károokra 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 vezetést 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 adataimat 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