Baseseti bejelentő

KÁRBEJELENTÉS ELŐTT KÉRJEN TANÁCSADÁST!

https://**nbakft.hu** tel.: **06/94 319 890**

Kitöltése 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** (utca, 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-visszatérítésre 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:

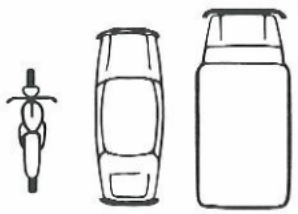
Lakcím:

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-visszatérítésre 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 nekiütközött	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. az 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!

Baleseti bejelentő

KÁRBEJELENTÉS ELŐTT KÉRJEN TANÁCSADÁST!

https://**nbakft.hu** tel.: **06/94 319 890**

Kitöltése 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** (utca, 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-visszatérítésre 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:

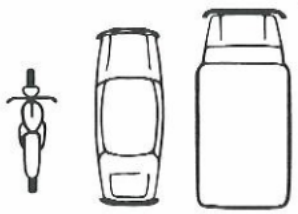
Lakcím:

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-visszatérítésre 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 nekiütközött	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. az 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!

Útmutató a Baleseti bejelent kitöltéséhez

Minden közlekedési baleset esetén felhasználható!

Mi a teend , ha baleset történt?

- Ha valaki megsérült:

  Hívjanak orvost, és értesítsék a rend rséget! A baleset következtében kialakult helyzetet csak akkor szabad megváltoztatni, ha az a sérült védelme vagy a forgalom biztonsága érdekében szükséges. Az érdekeltek csak akkor hagyhatják el a helyszínt, ha els segélyre van szükségük, vagy a rend rséget hívják.

- Ha személyi sérülés nem történt, de anyagi kár keletkezett:

  Ki kell tölteni a Baleseti bejelent t, és mindkét félnek alá kell írnia. Mindez pusztán a baleset körülményeinek rögzítésére szolgál, nem a felel sség elismerésére.
  Kitöltéséhez nem szükséges a felek megegyezése: ellentétes kárleírások is közölhet k.

A Baleseti bejelent t a baleset helyszínén kell kitölteni.

1. Két járm esetén csak egy nyomtatványt töltsenek ki (3 járm esetén 2-t stb.) Használjanak golyóstollat, és írjanak er teljesen, hogy a másolat olvasható legyen! Mindegy, hogy ki szolgáltatja vagy tölti ki, de mindkét félnek alá kell írnia!

2. Kitöltéskor vegyék figyelembe a következ ket:

   - a 6. és 8. pontot a kötelez felel sségbiztosítási kötvény (ill. Zöldkártya),
   - a 9. pontot a jogosítvány adataival egyez en szíveskedjenek kitölteni,
   - a 10. pontban a nyíl az ütközés irányát, a hegye az ütközési pontot mutassa,
   - csak azokat a közlekedési helyzeteket (12. pont 1-17. kérdés) jelölje meg kereszttel, amelyek az Ön járm vére vonatkoznak, és végül adja meg az Ön által megjelölt mez k számát,
   - feltétlenül készítsenek vázlatrajzot a balesetr l.

3. Sorolja fel a baleset tanúit, közölje lakcímüket. Ez akkor fontos, ha a baleset résztvev i között véleménykülönbség van.

4. A kitöltés és aláírás után a Baleseti bejelent szétválasztandó, mindkét fél kap egy példányt. A szét-választás után a Baleseti bejelent t ne módosítsa!

   Ha Önnek kárigénye van, a saját példányát nyújtsa be a másik fél felel sségbiztosítójának.

   Ha nincs kárigénye, a példányát haladéktalanul jutassa el a saját felel sségbiztosítója kárrendezési egységéhez, így eleget tesz a jogszabályok által el írt bejelentési kötelezettségének.

Ez a Baleseti bejelent a CEA - Comité Européen des Assurances (Európai Biztosítók Bizottsága) - által készített mintának felel meg. Ha a balesetben érdekelt másik fél ugyanilyen, a CEA által engedélyezett, de idegen nyelv nyomtatvánnyal rendelkezik, az ugyanúgy érvényes, annak minden pontja és szövege megegyezik a magyar változatéval. Ezért az is kitölthet és felhasználható.