

# gépjármű kárbejelentő

Kérjük szíveskedjék az adatokat pontosan kitölteni!

**A Kárbejelentéshez szükséges okmányok:** forgalmi engedély, vezetői engedély, személyi igazolvány illetve azok fénymásolata, továbbá a baleseti bejelentő.

felelősségi kár

CASCO kár

**K&H Általános Biztosító Rt.**  
1068 Budapest, Benczúr u. 47.



baleset ideje:  . év  . . . óra  .perc

helye:  ország  település

ker.  utca  házszám

(lakott területen kívül  út  km)

a tulajdonos neve:  tel:

születéskori név (leánykori név):

születés dátuma (év, hónap, nap):

születés helye:

címe:

jogi személy esetén az adóig.szám:

**Üzembentartó /ha nem tulajdonos/**

neve:

címe:

bankszámlát (átutalási számlát) vezető pénzintézet neve:

számlaszám:

vezető:  tel.:

címe:

születési idő:  Vezetői engedély száma:  kategória:

érvényesség:  a szemle kért helye:

Milyen minőségen vezette a gépjárművet?

tulajdonos  családtag  alkalmazott (céges)  kölcsön

## → a bejelentett gépjármű

forgalmi rendszáma:  előző:

alvázsáma:

színe:  gyártási éve:

**a (gépjármű)fajtája:** motorkerékpár, személygépkocsi, tehergépkocsi, autóbusz, vontató, mezőgazdasági vontató, lassú jármű, segédmotoros kerékpár, egyéb jármű, mégpedig

**a gépjárműhasználat jellege:** taxi, bérgepjármű tömegközlekedési busz, teherfuvarozás, egyéb:

gyártmánya:  típusa:

gépjármű felelősségbiztosítója:

CASCO biztosítója:

Rendőri intézkedés történt-e?  igen  nem

R.-kap részéről  helyszíni bírság  feljelentés

## → Rajzolja be gépjárműve sérülését!



## → a baleset során megsérült személyek, tárgyak

név:  telefon:  vezető / utas / gyalogos

lakcím:

név:  telefon:  vezető / utas / gyalogos

lakcím:

tárgy:

## → tanúk

név:  utas  igen  nem

cím:

név:  utas  igen  nem

cím:

A gépjárműnek volt-e már korábban sérülése?  igen  nem

év sérülés

év sérülés

**további résztvevők:**

forgalmi rendszáma:  típus:  szín:

## → a káreseményben résztvevő másik jármű

forgalmi rendszáma:

típusa:  színe:

tulajdonos neve:

címe:

vezető neve:

címe:

felelősségbiztosítójának neve:

felelősségbiztosítási kötvényszáma:

dátum  . év  .



Tulajdonos aláírása

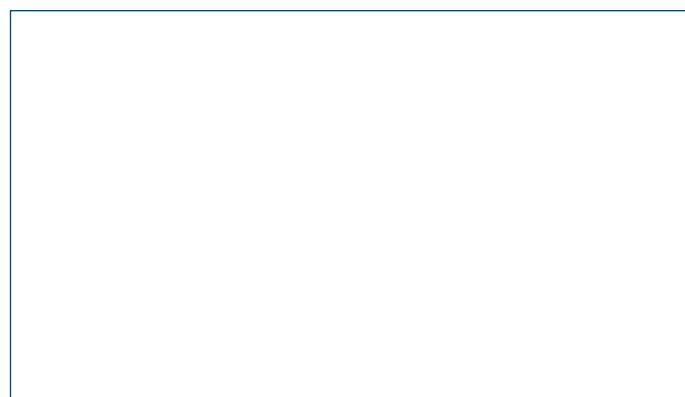
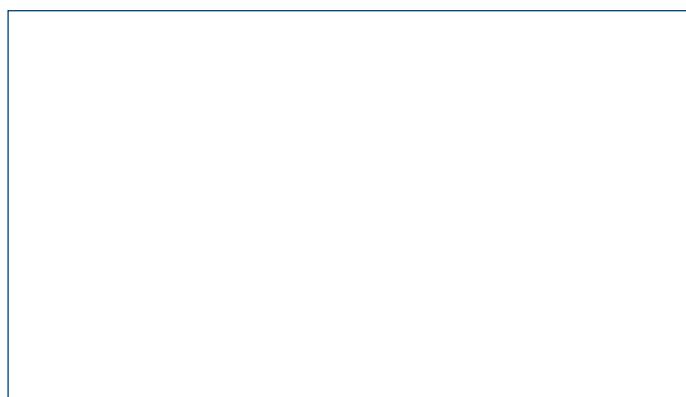
Vezető aláírása

## → a káresemény részletes leírása

Kérjük, ábrázolja az utcákat stb. (utcanév, házszám megjelölésével), a jármű(vek) helyzetét a baleset (káresemény) után, a keréknyomokat, a közlekedési jelzéseket, a jármű rajzába írja be a forgalmi rendszámot!

az ütközés pillanatában

az ütközés után, ahogy megálltak a járművek



Gépjárművének haladási sebessége a baleset előtt: [ ] (km/h)  
(fékezés előtt)  
A másik jármű kb. sebessége: [ ] (km/h)

## Látási és útviszonyok a baleset időpontjában: (szükség szerint több X is jelölhető)

- |                    |   |   |                                    |                                   |                                  |                                |                                 |
|--------------------|---|---|------------------------------------|-----------------------------------|----------------------------------|--------------------------------|---------------------------------|
| Látási viszonyok:  | <input type="checkbox"/> normál nappali | <input type="checkbox"/> borult nappali | <input type="checkbox"/> szürkület | <input type="checkbox"/> sötétség | <input type="checkbox"/> köd     | <input type="checkbox"/> eső   | <input type="checkbox"/> hóesés |
| Burkolat minősége: | <input type="checkbox"/> aszfalt        | <input type="checkbox"/> beton          | <input type="checkbox"/> kockakő   | <input type="checkbox"/> keramit  | <input type="checkbox"/> földút  |                                |                                 |
| Az út felülete:    | <input type="checkbox"/> száraz         | <input type="checkbox"/> nedves         | <input type="checkbox"/> sáros     | <input type="checkbox"/> vizes    | <input type="checkbox"/> latykos | <input type="checkbox"/> havas | <input type="checkbox"/> jeges  |

## → nyilatkozatok

1. Véleménye szerint ki a felelős a balesetért? én  a másik fél  mindenkiten
2. Alkohol, kábítószer, vagy a (gép)járművezetést károsan befolyásoló gyógyszer hatása alatt álltam igen  nem
3. Hozzájárulok ahhoz, hogy (gép)járművem esetleges előzményes káritáit a jelen kárhoz az K&H Általános Biztosító Rt. a társbiztosítótól beszerezze, illetve káreseményével összefüggésben a rendőrségi, illetve az ügyészszégi iratokba betekintést nyerjen, valamint azokról másolatot kapjon. igen  nem
4. Kijelentem, hogy a hatályos jogszabályok értelmében ezen (gép)járművel kapcsolatban áfavidéssel szemben jogosult vagyok. igen  nem

Jogosultság esetén adószámon:



5. Kijelentem, hogy a károk bekövetkeztének okaira, a kárra és a személyi sérülésekre vonatkozó adatok is a valóságnak megfelelnek.
6. A jelen sérüléssel kapcsolatos javítási, értékcsökkenési vagy egyéb kártérítést más biztosítótársaságnál nem vettet fel, továbbá a korábbi kijavított sérüléseket feltüntettem.
7. Az új típusú forgalmi engedély esetében, ha a törzskönyv nem áll rendelkezésre, nyilatkozom, hogy ennek oka:

8. A gépjárművet bármilyen banki hitel terhelí:  igen  nem bank (péntiszébet) neve: [ ]

dátum [ ] . év [ ] . [ ] .

Tulajdonos aláírása

Vezető aláírása

## MEGHATALMAZÁS

Alulírott (1) ..... gépjármű tulajdonosa meghatalmazom az  
ÜRÖMI – MERCI Kft 2000 Szentendre Szerb Kálvária tér 3., Telephely : 2096 Üröm Kőbánya u.  
18. Javítót, hogy a gépjárművemben keletkezett kár javítsa és annak összegét a megadott számla  
számra utalja az illetékes kárrendező Biztosító.

Tulajdonos : .....

Címe : .....

Káreset ideje : .....

Rendszám : .....

Gyártmánya : .....

Tipus : .....

Alvázzsáam : .....

Színe : .....

Kárrendező Biztosító : .....

Ürömi Merci Kft Bank Sz. Sz. : Takarék Bank 73611022-00333537

Címe : 2000 Szentendre Szerb Kálvária tér 3.

Adószáma : 24252373-2-13

Meghatalmazás jogosultsága, az illetékes Biztosítónál teljes jogkörrel való ügyintézés, kárfelvétel, pótszemle, egyezség kötése, valamint a keletkezett kár javítása, a szükséges alkatrészek beszerzése, és ennek anyagi vonzata számla ellenében. A meghatalmazott kijelenti, hogy az adatvédelmi törvények értelmében foglaltak szerint kezeli azokat, úgy a meghatalmazó részéről kiadott dokumentumokat, mint az illetékes Biztosító által kibocsátott dokumentumokat. Az AHE-52400 számú nyomtatványt megkaptam, elolvastam, tudomásul vettetem, az adataim kezeléséhez hozzájárultam. Káranyag lezárása után a lezárt káranyagokat úgy tárolom, hogy az idegen kézbe nem kerülhet, majd azt a kötelező tíz éves megőrzés után megsemmisítésre kerülnek. Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a fenti meghatalmazás kiadására jogosult vagyok, és a megadott adatok a valóságnak megfelelnek. Meghatalmazás kiadásával egy időben hozzájárulok a javításhoz, és a javítási költség a Biztosító részéről a megadott Bank számla számra való utalásához. Hozzájárulok, hogy amennyiben az autóm javítása meghaladja a Gazdasági Totálkár határát, abban az esetben a javító részére a teljes körű információt, kárszámítást kiadják, illetve tájékoztassák annak kiszámolt összegéről. Kárkori, roncs, és kifizetés összegéről.

Meghatalmazó : .....

Anyja neve : .....

Szem.ig.sz. : .....

Szül.helye és ideje:.....

Meghatalmazott : .....

P.H.

**Utalás : Takarék Bank 73611022-00333537**

I, Tanú : .....

II, Tanú : .....

Címe : .....

Címe : .....

Szem.ig.sz.: .....

Szem.Ig.sz. .....

Kelt: 2020. .... hó. .... nap.