

Baleseti bejelentő

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-kód): _____	3. Történt-e személyi sérülés? <input type="checkbox"/> nem <input type="checkbox"/> igen <input type="checkbox"/> *
4. Az A és B járművön kívül keletkezett-e másban dologi kár? <input type="checkbox"/> nem <input type="checkbox"/> igen <input type="checkbox"/> *	5. Tanúk (név, cím, telefonszám; a g). utasainak neve aláhúzandó): _____	

A jármű

6. A szerződő (név és cím):

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 töréskarra 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:

*Kérjük a sérült vagy károsult nevét és címét a 14. pontban megadni!

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

- | | | | |
|--------------------------|----|---|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | 1 | Az Ön járműve parkolt | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | 2 | indult | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | 3 | éppen megállt | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | 4 | telekről vagy földútról hajtott ki | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | 5 | telekre vagy földútra hajtott be | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | 6 | körforgalomba hajtott be | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | 7 | körforgalomban közlekedett | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | 8 | hátról nekiütközött | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | 9 | ugyanabban az irányban, de másik sávban haladt | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | 10 | sávot változtatott | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | 11 | előzött | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | 12 | jobbra fordult | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | 13 | balra fordult | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | 14 | tolatott | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | 15 | a szembejövő sávjára hajtott rá | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | 16 | jobbról érkezett | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | 17 | Ön nem vette figyelembe az elsőbbségadásra felszólító jelzést | <input type="checkbox"/> |

← 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 _____

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 töréskarra 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:

Az aláírás és a lapok szétválasztása után a Baleseti bejelentőn már semmit sem szabad változtatni!

ÚTMUTATÓ a Baleseti bejelentő kitöltéséhez

Minden közlekedési baleset esetén felhasználható!

Mi a teendő ha baleset történt?

– Ha valaki megsérült:

Hívjanak orvost, és értesítsék a rendőrséget! 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 elsősegélyre van szükségük, vagy a rendőrséget hívják.

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

Ki kell tölteni a Baleseti bejelentőt, és mindkét félnek alá kell írnia. Mindez pusztán a baleset körülményeinek rögzítésére szolgál, nem a felelősség elismerésére.

Kitöltéséhez nem szükséges a felek meggyezése: ellentétes kárterítések is közölhetők.

A Baleseti bejelentőt a baleset helyszínén kell kitölteni.

1. Két jármű esetén csak egy nyomtatványt töltsenek ki (3 jármű esetén 2+1 sfb.) Használatának golyóstollal, és írjanak érdeklésen, hogy a másolat olvasható legyen. Mindégy, hogy ki szolgáltatja vagy tölti ki, de mindkét félnek alá kell írnia!

2. Kitöltéskor vegyék figyelembe a következőket:

- a 6. és 8. pontot a kötelező felelősségbiztosítási kötvény (ill. Zöldkártyával),
- a 9. pontot a jogosítvány adataival egyezően szíveskegyenek kitölteni,
- a 10. pontban a nyíl az ütközés irányát, a hegye az ütközési pontot mutassa,
- csak azokat a közlekedési helyzeteket (1-2. pont 1-17 kérdés) jelölje meg kereszttel, amelyek az Ön járművére vonatkoznak, és végül adja meg az Ön által jelölt mezők számát.
- feltehető készítsenek vázlatrajzot a balesetről.

3. Sorolja fel a baleset tanúi, közölte lakcímvéket. Ez akkor fontos, ha a baleset résztvevői között véleménykülönbség van.

4. A kitöltés és aláírás után a Baleseti bejelentő szétválasztandó, mindkét fél kap egy példányt.

A szétválasztás után a Baleseti bejelentőt ne módosítsa!

Ha Önnek kárgerénye van, a saját példányát nyújtsa be a másik fél felelősségbiztosítójának

Ha nincs kárgerénye, a példányát haladéktalanul juttassa el a saját felelősségbiztosítójához, így eleget tesz a jogszabályok által előírt bejelentési kötelezettségének.

Ez a Baleseti bejelentő a Comité Européen des Assurances (CEA) által készített mintának felel meg. Ha a balesetben érdekelt másik fél ugyanilyen, a CEA által engedélyezett, de idegen nyelvű nyomtatvánnyal rendelkezik, az ugyanúgy érvényes, annak minden pontja és a szövege megegyezik a magyar változatával. Ezért az is kitölthető és felhasználható.

**Kérjük, tartsa elérhető helyen a gépkocsijában.
Ha felhasználta, gondoskodjon pótlásáról.**

**Európai baleseti
bejelentő**

**Kérjük, őrizze meg
nyugalmasan!**

Kitöltési útmutató

