

Gépjármű kárbejelentő lap/Claim report form

Módozat/Type: MTPL/KGFB CASCO

Önrész/Deductible: _____ minimum, _____ %

Baleset ideje/Date of accident (Év/Year, hó/month, nap/day, óra/hour, perc/minute):

Baleset helye/Place of accident (Ország/Country, város/city, utca/street, hsz/house nr.):

Amennyiben akott területen kívül/If outside of the city: (út/road, km) _____

Sebesség/Speed: _____ km/ó (km/h); **Időjárás/weather:** _____

Úttest állapota/burkolata/Condition of road surface: _____

A bejelentett (gép)jármű forgalmi rendszáma/Registration plate nr.: _____

Gyártmány / Típus/ Model, Type: _____

A forgalmi engedély száma/ Registration card no.: _____

Érvényessége/valid (Év/Year, hó/month, nap/day): _____

***A tulajdonos neve/Owner:** _____ **címe/address of the owner:** _____

***Bankszámla száma/Bank account number:** _____ - _____ - _____

Az üzemeltető neve/Registered keeper's name: _____ **címe/address of the registered keeper:**

A gépjárművezető neve/Driver's name: _____

Születési helye, ideje/Place and date of birth: _____

Lakcíme/Address: _____

Telefonszáma/Phone nr.: _____ **E-mail címe/E-mail address:** _____

Vezetői engedélyének száma/Driving licence nr. : _____ **Kategóriája/Cathegory:** _____

Érvényessége/Valid until (Év/Year, hó/month, nap/day): _____

Káresemény leírása, helyszínrajz, egyéb közlőnivalók/ Short description of the accident:

További résztvevők/Data of other party of the accident: Igen/yes nem/no

Forgalmi rendszám/ Registration plate nr: _____

Gyártmány / Típus/ Model, Type: _____

Biztosítója/Insurance provider: _____

A gk. vezető neve /lakcíme/Driver's name and address:

A tulajdonos neve / lakcíme/Owner's name and address:

Rendőri intézkedés történt-e?/Police had been involved: Igen/yes nem/no

Amennyiben igen: hatóság megnevezése/ If yes, name of authority:

Az intézkedés módja/Way of action:

A baleset során megsérült személyek/Injured person(s) details:

Név/ Name: _____ vezető/driver utas/passanger gyalogos/pedestrian

Lakcím/Address :

Sérülés mértéke/ Way of injury: könnyű/easy súlyos/dangerous halálos/death

Név/ Name: _____ vezető/driver utas/passanger gyalogos/pedestrian

Lakcím/Address :

Sérülés mértéke/ Way of injury: könnyű/easy súlyos/dangerous halálos/death

1. tanú neve/Witness' name: _____ utas/passenger: igen/yes nem/no

Címe/Address:

2. tanú neve/Witness' name: _____ utas/passenger: igen/yes nem/no

Címe/Address:

1. **Ön szerint ki a felelős a balesetért** (káreseményért)/Responsible person for the accident
 - a. én / a saját gépjármű vezetője/I/my car's driver
 - b. a másik fél/other driver
 - c. mindketten/both of us egyéb/other
 - d. egyéb/other
2. **Kérem, hogy a saját gépjárműben keletkezett kárt** CASCO biztosítás alapján rendezzék/
Please cover the damages of my car by CASCO Insurance Igen/yes nem/no
3. **Kérem, hogy a saját gépjárműben keletkezett kárt előzetesen** CASCO biztosításra
rendezzék/Please cover the damages of my car by pre-CASCO Insurance
Igen/yes nem/no

4. **Kábítószer, alkohol vagy a gépjárművezetést** károsan befolyásoló gyógyszer hatása alatt álltam/ I was under the influence of drug, alcohol or medicine that has negative impact on driving
igen/yes nem/no
5. **Hozzájárulok**, hogy a biztosító a gépjármű jelen káreseményével összefüggésben a hatósági (rendőrségi, ügyészségi, bírósági) iratokba betekintést nyerjen, valamint azokról másolatot kapjon/
Herewith I give my consent to the Insurance company to have an insight or ask a copy about all documents in connection with the accident (Police, Prosecutor/ Court)
igen/yes nem/no
6. **Kijelentem**, hogy ezzel a gépjárművel kapcsolatban a hatályos jogszabályok értelmében ÁFA visszatérítésre jogosult vagyok/I declare that I am entitled to VAT refund
igen/yes nem/no
ÁFA visszatérítésre jogosultság esetén az adószám/Tax number (if you are entitled to VAT refund):

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek.

I declare under the penalty of perjury the above mentioned information is correct.

Dátum/Date: _____

A tulajdonos aláírása
Owner's signature

A vezető aláírása
Driver's signature