Baleseti bejelentő

GROUPAMA GARANCIA BIZTOSÍTÓ ZRT.

Kiadása nem jelenti a felelősség elismerését.
A baleset körülményeinek leírása csak a gyorsabb kárrendezést szolgálja.

Mindkét gépjárművezetőnek ki kell töltenie!

1. A baleset időponja:	Óra, perc:	**2. Helyszíne** (utcai, 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-visszaigénylésre 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: _____

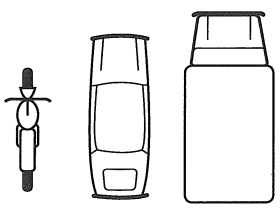
Lakcím: _____

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-visszaigénylésre 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: _____

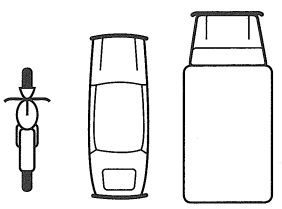
Lakcím: _____

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 nekiütköztek	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. 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!