



# Gépjármű kárbejelentő

Tel: 06-1/666-62-00  
Fax: 06-1/666-64-04  
E-mail: kar@wabard.hu

Kárszám:

Forgalmi rendszám:

Káresemény ideje:  év  hó  nap  óra  perc

Felelősségi kár

Casco kár

Káresemény helye: ..... ország ..... város/település  
..... kerület ..... út/utca/tér/köz/sétány/körút/fasor ..... hrsz./hrs.

Lakott területen kívül: ..... út ..... km ..... irányába

Tulajdonos/Üzembentartó neve: .....

Születéskori név: ..... Anyja neve: .....

Születési hely, idő: ..... év  hó  nap Adószám:

Lakcíme/Székhely:

Telefonszám: ..... E-mail: .....

Pénzintézet neve, számlaszáma: ..... - ..... - .....

A gjm. vezetőjének neve: ..... Telefonszám: .....

Lakcíme:  Anyja neve: .....

Vezetői engedély száma: ..... Kategóriák: ..... Érvényesség:  év  hó  nap

Milyen minősítésben vezette a gépjárművet?  Tulajdonos,  Alkalmazott (céges),  Egyéb: .....

Bejelentett gépjármű forgalmi rendszáma:  Előző forgalmi rendszáma:

Alvázsám:  Gyártási év:  Színe: .....

Első forgalomba helyezési időpontja:  év  hó  nap Műszaki érvényessége:  év  hó  nap

Gyártmány: ..... Típus: .....

Fajta:  Szgk.  Mkp.  Busz  Trolibusz  Tgk. <2t  Tgk. 2-6t  Tgk. >6t  Vontató  Nehéz pótk.

Könnyű pótk.  Szgk.-utánfutó, lakókocsi  Mkp.-utánfutó  Mg.-vontató  Lassú jármű  Munkagép  Smkp.

Használat módja:  Általános  Taxi  Bérkocsi  Oktató gjm.  Egyéb: .....

Kárszemle kért helyszíne:

Gépjármű felelősségbiztosítója: ..... Casco biztosítója: .....

Történt-e hatósági intézkedés?  Igen, a ..... rendőrség részéről, mégpedig

Helyszíni bírság  Feljelentés  Nem

Van-e a gépjárművön elidegenítési tilalom, tulajdonjogi korlátozás vagy egyéb terhelés?  Igen  Nem

Ha igen, kinek a részére?: .....

Volt-e a gépjárműnek korábban sérülése?  Igen, és a ..... biztosító(k)nál jelentettem be.

A korábbi sérülés(ek)ben a jármű melyik része sérült? .....  Nem

A káreseményben részt vett másik gjm. forgalmi rendszáma:  Gyártmány: .....

Típus: ..... Alvázsám:  Színe: .....

Tulajdonos neve: ..... Címe:

A gjm. vezetőjének neve: ..... Címe:

A gépjármű felelősség biztosítója: ..... Casco biztosítója: .....

A káresemény további résztvevőinek adatai:

Forgalmi rendszám:  Gyártmány, típus: ..... Színe: .....

Forgalmi rendszám:  Gyártmány, típus: ..... Színe: .....

Baleset során megsérült személyek:

Név: ..... Telefonszám: ..... Vezető/ Utas/Gyalogos

Lakcím:  Sérülése: Könnyű/Közepes/Súlyos/Halálos

Név: ..... Telefonszám: ..... Vezető/ Utas/Gyalogos

Lakcím:  Sérülése: Könnyű/Közepes/Súlyos/Halálos

Kelt

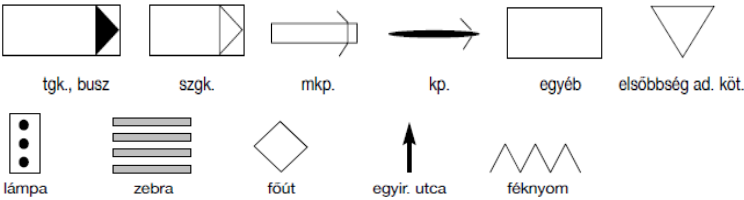
Tulajdonos aláírása

Vezető aláírása

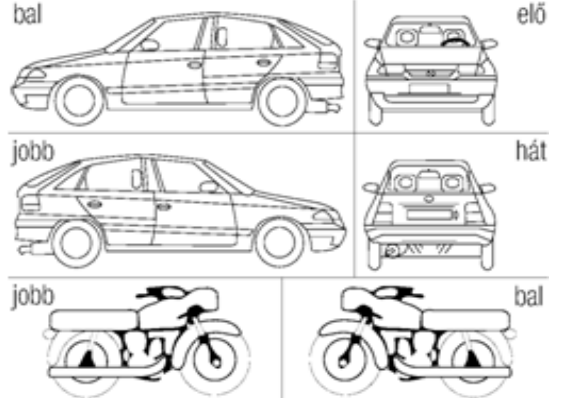
### Káresemény részletes leírása:

Gépjárművének haladási sebessége a baleset előtt (fékezés előtt): ..... km/óra

A másik jármű kb. sebessége: ..... km/óra



### Rajzolja be gépjárműve sérülését!



Kérjük ábrázolja a káresemény helyszínét! Írja be az utcaneveket, házszámokat, és rajzolja be a közlekedési jelzéseket, féknyomokat!

A járműrajzba írja be a forgalmi rendszámot!

### Az ütközés pillanatában:


### Az ütközés után, ahogy megálltak a járművek:


### Látási és útviszonyok a baleset időpontjában: (szükség szerint több is jelölhető x-szel)

Látási viszonyok:  Normál nappali  Borult nappali  Szürkület  Sötétség  Köd  Eső  Hóesés  
 Burkolat minősége:  Aszfalt  Beton  Kockakő  Keramit  Földút  
 Út felülete:  Száraz  Nedves  Sáros  Vizes  Latyakos  Havas  Jeges

Tanú 1:  Utas  Egyéb: .....

Tanú 2:  Utas  Egyéb: .....

Neve: .....

Neve: .....

Címe: [ ][ ][ ][ ] .....

Címe: [ ][ ][ ][ ] .....

### A baleset során sérült tárgyak:

**NYILATKOZAT:** Kijelentem, hogy a fent közölt adatok a valóságnak megfelelnek. A biztosításom a káresemény időpontjában érvényes volt, valamint kártérítést kizáró ok (pl. itasság) nem állt fenn. Jelen sérüléssel kapcsolatban javítási vagy egyéb kártérítést más biztosítótól nem vettem fel. Meghatalmazom a biztosító társaságot, hogy a jelen káreseménnyel kapcsolatos hivatalos iratokba betekintszen, és beleegyezem, hogy azokból másolatot példányt kapjon.

Hozzájárulok, hogy a kárrendezési eljárás során a biztosító a kárbejelentő lap adatait és az egyéb felvilágosításokat a Ptk. 544. § (1) bekezdése alapján – akár a biztosítási titokra vonatkozó rendelkezéseket maradéktalanul betartó külső szakértő igénybevételével is – ellenőrizze. Tudomásul veszem, hogy amennyiben a szükséges felvilágosítás elmaradása, illetve annak ellenőrizhetetlensége miatt lényeges körülmények kideríthetetlenekké válnak, a biztosító kötelezettsége a Ptk. 544. § (2) bekezdésének megfelelően nem áll be.

Alulírott tulajdonos/üzembentartó/vezető a jelen nyilatkozat aláírásával ezúton nyilvánítom ki arra vonatkozó önkéntes és határozott hozzájárulásomat, hogy a WABARD Biztosító Zrt.:

- a járművem esetleges előzetes, illetve a jelen káreseménnyel kapcsolatos káriratait a jelen káreseményem elbírálásához beszerezze a társbiztosítóktól;
- a jelen káreseménnyel kapcsolatos adatokat a biztosító a járművem esetleges későbbi káreseményeinek kárrendezésekor annyiban, amennyiben annak jogalapja illetve összegaszerűsége megállapításához szükséges felhasználja, valamint – a személyes adataim kivételével – más, a káreseményben érdekelt társbiztosító(k) részére is megismerhetővé tegye.

**Megítélésem szerint a káreseményért felelős:**  Egészében saját magam  Részben saját magam  Egészben a másik fél

Egyéb: .....

ÁFA visszatérítésre jogosult a tárgyi járművel kapcsolatban?:  Igen  Nem Adószáma: [ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ]