# GÉPJÁRMŰ KÁRBEJELENTŐ LAP

Kárszám:

TIR Biztosító Egyesület
1097 Budapest, Lónyai u. 12.
Tel.: 210-9630 Fax: 302-2467

## Tisztelt Ügyfelünk!

Kérjük szíveskedjék a balesetre, káreseményre vonatkozó adatokat pontosan megadni, **a megfelelő szöveget aláhúzással jelölni.** Az adatok közül egyidejűleg – értelemszerűen – több is jelölhető. Az összeütközésben résztvevő gépjármű vezetőjétől kérjen felelősségbiztosítási igazolólapot, részletesen kitöltött, aláírt betétlapot és kárbejelentőt, mert ezek hiányában kára esetleg csak késedelmesen rendezhető.

1. **Baleset ideje:** ..... év ..... hó ..... nap ..... óra ..... perc
(káresemény)

2. **Helye:** ..... ország ..... város, település
..... ker ..... út, utca ..... házszám
(lakott területen kívül ut km)

3. **A bejelentett gépjármű**
Forgalmi rendszáma: ..... előző forgalmi rendszáma: .....

4. **A gépjármű forgalmi engedélyének száma:** .....
Első forgalomba helyezés időpontja: ..... év ..... hó ..... nap
Érvényessége: ..... év ..... hó ..... napig

5. **A gépjármű fajtája:** motorkerékpár, személygépkocsi, tehergépkocsi, autóbusz, vontató, mezőgazdasági vontató, lassú jármű, segédmotoros kerékpár, egyéb jármű, mégpedig:
.....
A gépjármű jellege:
taxi, bérgépkocsi, tömegközlekedés, busz, iparszerű teherfuvarozás
gyártmánya: ..... típusa: .....
alvázszáma: .....
színe: ..... Hengerűrtartalom: .....cm
teherbírása (tgk-nál): t szállítható személyek száma: fő
gyártási éve: .....

6. **Tulajdonos neve:** ..... Tel: .....
Jogi személy esetén adóig. szám: .....
címe: .....
Üzembentartó, ha nem tulajdonos: .....
neve: .....
címe: .....
Bankszámlát (átutalási számlát) vezető pénzintézet neve: .....
Számlaszám: .....

7. **Felelősségbiztosító neve:** .....
Felelősségbiztosítás kötvényszáma: .....
Érvényessége: .....-tól .....-ig

8. **Casco biztosítással rendelkezik-e:** igen nem
..... biztosítónál

Díjfizetés folyamatos igen nem Utolsó befizetés ..... év.....hó.....nap
Biztosított (szerződő) neve (ha nem tulajdonos)
.....
Címe: .....
Casco módozat: ..... kötvényszám:.....
Kiegészítő módozat: ..... Biztosítás kezdete:.....
Területi jelzőszám: ..... Kötvény szerint vállalt önrész:.....

Biztosítást kezelő egység: .....

9. **Vezető** (ha nem tulajdonos v. üzembentartó!)
Ha a gépjármű parkolt, nem kell kitölteni.

Neve: .....

Címe: .....

Vezetői eng. száma: ..... Kategória:.....

Érvényessége: ..... év ..... hó ..... napig

10. **Károkozó jármű adatai:**

| Frsz. | Típusa | Színe |
|---|---|---|
| | | |

Tulajdonos neve: .....
Címe: .....
Vezető neve: .....
Címe: .....
Felelősségbiztosító neve: .....
Felelősségbiztosító kötvényszáma: .....

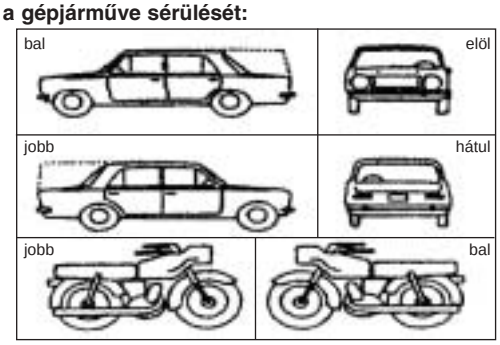
11. **További résztvevők:**

| Forg. Rendszám | Gj. típusa | Színe |
|---|---|---|
| | | |
| | | |

12. **Rendőri intézkedés történt-e?** igen nem
..... R.-kap. részéről helysz. bírság
feljelentés

13. **Tanúk:**
Név: ..... Utas igen
Címe: ..... nem
Név: ..... Utas igen
Címe: ..... nem

14. **Rajzolja be a gépjárműve sérülését:**




Az ábrán nem jelölhető sérülések leírása:

15. **Hol tekinthető meg a gépjármű a (helyszíni) szemle során?**

16. **A gépjárműnek volt-e korábban sérülése?** igen nem
..... Biztosítónál rendezve
Mikor: ..... év, sérülés .....
..... év, sérülés .....

17. **Egyéb kiegészítések:**

18. A gépjármű sérülésére vonazkozó adatok

| Kárrend. módja | Jav. szekt. | Jogalap | ÉCS Kód |
|---|---|---|---|
| | | | |

Károsodás helye

| JE | JH | BE | BH | TE | TH | BS | SZ |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

# Baleset (káresemény) leírása

**19. Helyszínrajz:** kérjük, ábrázolja az utat, utcát (név, hsz., km-kő, közeli városok) a két gépjármű helyzetét a baleset után, a rendszámokat, a keréknyomokat, valamint a közlekedési jelzéseket (lámpa, tábla).

tgk., busz

szgk.

mkp.

kp.

elsőbbségadás

kötelező

főút

lámpa

egyir. utca

**20. Időjárás:**
Derült, borús, szeles, ködös, havas (ólmos), esős

**Útfelület:**
Száraz, gödrös, vizes, jeges, sáros, sima

**Útburkolat:**
Aszfalt, beton, keramit, makadám, kockakő, földút

**21. A gépjárművek** haladási sebessége a káreseményt megelőzően:
..... frsz ..... km/h
..... frsz ..... km/h

**22. Káresemény leírása** (egyéb közölnivaló)

**23. A baleset során megsérült személyek**

Név ..... vezető, utas, gyalogos könnyű, súlyos, halálos
Lakcím .....
Név ..... vezető, utas, gyalogos könnyű, súlyos, halálos
Lakcím .....

**24. A baleset során károsodott egyéb tárgy tulajdonosai: (oszlop, kerítés, stb.)**

Név ..... A kár tárgya: .....
Lakcím .....
Név .....
Lakcím .....

**24. Ön szerint ki a felelős a balesetért (káreseményért)?**

1. Ön szerint ki a felelős a balesetért (káreseményért)?
   **Én/saját (gép)járművem vezetője** ☐ **a másik fél** ☐ **mindketten** ☐
2. Kérem, hogy saját (gép)járművemben keletkezett kárt CASCO biztosításom alapján rendezzék **igen** ☐ **nem** ☐
3. Kábítószer, alkohol vagy a (gép)járművezetést károsan befolyásoló gyógyszer hatása alatt álltam **igen** ☐ **nem** ☐
4. Hozzájárulok ahhoz, hogy (gép)járművem estleges előzményes kériratait a jelen kárhoz a TIR Biztosító Egyesület a társbiztosítóktól beszerezze ill. a társbiztosítóknak átadja **igen** ☐ **nem** ☐
5. Hozzájárulok, hogy a TIR Biztosító Egyesület (gép)járművem jelen káreseményével összefüggésben a rendőrségi ill. az ügyészségi iratokba betekintést nyerjen, valamint azokról másolatot kapjon **igen** ☐ **nem** ☐
6. Hozzájárulok, hogy a TIR Biztosító Egyesület vagy megbízottja a kárrendezéshez szükséges igazolványaimról, engedélyeimről fénymásolatot készítsen **igen** ☐ **nem** ☐
7. Kijelentem, hogy a hatályos jogszabályok értelmében ezen (gép)járművel kapcsolatosan **áfa** visszatérítésre jogosult vagyok **igen** ☐ **nem** ☐

Jogosultság esetén adószámom ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐
(A következő rovatot abban az esetben kell kitölteni, ha a kártérítésből **személyi jövedelemadó előleg** kerül levonásra)
.....
adóazonosító jele ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ (APEH adóigazolványról)
**Kijelentem, hogy a károsult gépjármû a saját tulajdonom, azt hitel, lízing ill. tartós bérlet nem terheli, ..... által finanszírozott.**

dátum ..... ..... .....
tulajdonos aláírása a vezető aláírása