Baleseti bejelentő

GROUPAMA 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 időpontja:	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 ☐

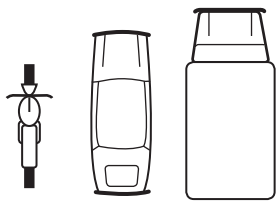
7. A jármű
Gyártmánya, típusa:
Forgalmi rendszáma:

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 ☐

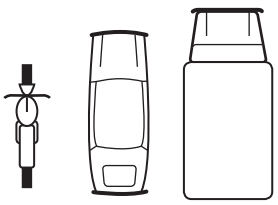
7. A jármű
Gyártmánya, típusa:
Forgalmi rendszáma:

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!