

Baleseti bejelentő

Kitöltése nem jelenti a felelősség elismerését.

A baleset körülményeinek leírása csak a gyorsabb kárrendezést szolgálja.

TELJES KÖRŰ KÁRÜGYINTÉZÉS ÉS JAVÍTÁS BUDÁN

WWW.STARKAUTOSZERVIZ.HU

Mindkét gépjárművezetőnek ki kell töltenie!

1. A baleset időpontja: Óra, perc:	2. Helyszíne (utca, 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

B jármű

6. A szerződő (név és cím):

6. A szerződő (név és cím):

Telefon: _____
ÁFA-visszatérítésre 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 töréskarra kiterjedő) casco biztosítással rendelkezik-e?

nem ☐ igen ☐

9. Járművezető

Vezetéknév: _____

Keresztnév: _____

Lakcím: _____

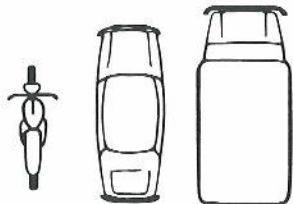
A jogosítvány száma: _____

Kategóriája: _____

Kiállító: _____

Érvényes: _____ -tól _____ -ig

10. Jelölje nyíllal az ütközés helyét és irányát!



11. A látható sérülések leírása:

14. Megjegyzés:

*Kérjük a sérült vagy károsult nevét és címét a 14. pontban megadni!

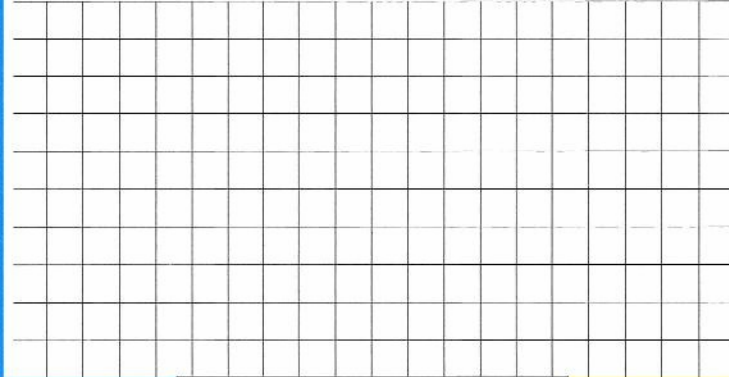
12. Kérjük, X-szel jelölje a megfelelő választ!

- | | | | | | |
|--------------------------|----|---|--------------------------|----|--|
| ☐ | 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 nekiütközött | ☐ | 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. az utcákat; 2. az A és B járművek haladási irányát;
3. a járművek helyzetét az ütközés pillanatában; 4. a közúti jelzéseket; 5. az utca neveket;



A

B

15. A járművezetők aláírása

A

B

Telefon: _____
ÁFA-visszatérítésre 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 töréskarra 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:

Az aláírás és a lapok szétválasztása után a Baleseti bejelentőn már semmit sem szabad változtatni!

Baleseti bejelentő

Kitöltése nem jelenti a felelősség elismerését.

A baleset körülményeinek leírása csak a gyorsabb kárrendezést szolgálja.

TELJES KÖRŰ KÁRÜGYINTÉZÉS ÉS JAVÍTÁS BUDÁN

WWW.STARKAUTOSZERVIZ.HU

Mindkét gépjárművezetőnek ki kell töltenie!

1. A baleset időpontja: Óra, perc:	2. Helyszíne (utca, 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

B jármű

6. A szerződő (név és cím):

6. A szerződő (név és cím):

Telefon: _____
ÁFA-visszatérítésre 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 töréskarra kiterjedő) casco biztosítással rendelkezik-e?

nem ☐ igen ☐

9. Járművezető

Vezetéknév: _____

Keresztnév: _____

Lakcím: _____

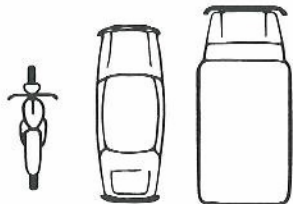
A jogosítvány száma: _____

Kategóriája: _____

Kiállító: _____

Érvényes: _____ -tól _____ -ig

10. Jelölje nyíllal az ütközés helyét és irányát!



11. A látható sérülések leírása:

14. Megjegyzés:

*Kérjük a sérült vagy károsult nevét és címét a 14. pontban megadni!

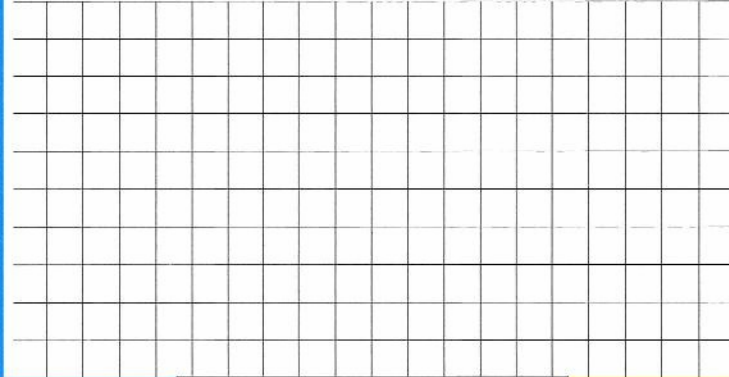
12. Kérjük, X-szel jelölje a megfelelő választ!

- | | | |
|----|---|----|
| 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 nekiütközött | 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. az utcákat; 2. az A és B járművek haladási irányát;
3. a járművek helyzetét az ütközés pillanatában; 4. a közúti jelzéseket; 5. az utca neveket;



A

B

A

B

Telefon: _____
ÁFA-visszatérítésre 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 töréskarra 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:

Az aláírás és a lapok szétválasztása után a Baleseti bejelentőn már semmit sem szabad változtatni!

Útmutató a Baleseti bejelentő kitöltéséhez

Minden közlekedési baleset esetén felhasználható!

Mi a teendő, ha baleset történt?

- Ha valaki megsérült:

Hívjanak orvost, és értesítsék a rendőrséget! A baleset következtében kialakult helyzetet csak akkor szabad megváltoztatni, ha az a sérült védelme vagy a forgalom biztonsága érdekében szükséges. Az érdekeltek csak akkor hagyhatják el a helyszínt, ha elsősegélyre van szükségük, vagy a rendőrséget hívják.

- Ha személyi sérülés nem történt, de anyagi kár keletkezett:

Ki kell tölteni a Baleseti bejelentőt, és mindkét félnek alá kell írnia. Mindez pusztán a baleset körülményeinek rögzítésére szolgál, nem a felelősség elismerésére.

Kitöltéséhez nem szükséges a felek megegyezése: ellentétes kárleírások is közölhetők.

A Baleseti bejelentőt a baleset helyszínén kell kitölteni.

1. Két jármű esetén csak egy nyomtatványt töltsenek ki (3 jármű esetén 2-t stb.) Használjanak golyóstollat, és írjanak erőteljesen, hogy a másolat olvasható legyen! Mindegy, hogy ki szolgáltatja vagy tölti ki, de mindkét félnek alá kell írnia!

2. Kitöltéskor vegyék figyelembe a következőket:

- a 6. és 8. pontot a kötelező felelősségbiztosítási kötvény (ill. Zöldkártya),
- a 9. pontot a jogosítvány adataival egyezően szíveskedjenek kitölteni,
- a 10. pontban a nyíl az ütközés irányát, a hegye az ütközési pontot mutassa,
- csak azokat a közlekedési helyzeteket (12. pont 1-17. kérdés) jelölje meg kereszttel, amelyek az Ön járművére vonatkoznak, és végül adja meg az Ön által megjelölt mezők számát,
- feltétlenül készítsenek vázlatrajzot a balesetről.

3. Sorolja fel a baleset tanúit, közölje lakcímüket. Ez akkor fontos, ha a baleset résztvevői között véleménykülönbség van.

4. A kitöltés és aláírás után a Baleseti bejelentő szétválasztandó, mindkét fél kap egy példányt. A szétválasztás után a Baleseti bejelentőt ne módosítsa!

Ha Önnek kárigénye van, a saját példányát nyújtsa be a másik fél felelősségbiztosítójának.

Ha nincs kárigénye, a példányát haladéktalanul juttassa el a saját felelősségbiztosítója kárrendezési egységéhez, így eleget tesz a jogszabályok által előírt bejelentési kötelezettségének.

Ez a Baleseti bejelentő a CEA - Comité Européen des Assurances (Európai Biztosítók Bizottsága) - által készített mintának felel meg. Ha a balesetben érdekelt másik fél ugyanilyen, a CEA által engedélyezett, de idegen nyelvű nyomtatvánnyal rendelkezik, az ugyanúgy érvényes, annak minden pontja és szövege megegyezik a magyar változatával. Ezért az is kitölthető és felhasználható.