Baleseti bejelentő

AGRIA BIZTOSÍTÁS

Kitöltése 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 (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

6. A szerződő (név és cím):

Telefon:
ÁFA-visszatérítésre jogosult-e? nem ☐ igen ☐

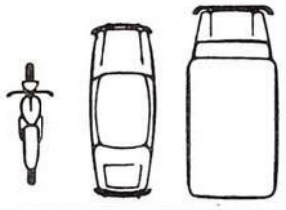
7. A jármű
Gyártmánya, típusa:
Forgalmi rendszáma:

8. Felelősségbiztosító:

Kötvényszám:
A Zöldkártya száma:
Külföldiek esetén a határátlépéskor kötött biztosítás, ill. a Zöldkártya érvényes: ig
Teljes (illetve 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-visszatérítésre jogosult-e? nem ☐ igen ☐

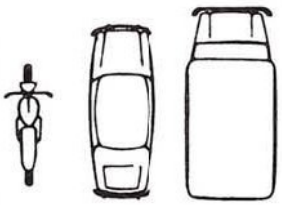
7. A jármű
Gyártmánya, típusa:
Forgalmi rendszáma:

8. Felelősségbiztosító:

Kötvényszám:
A Zöldkártya száma:
Külföldiek esetén a határátlépéskor kötött biztosítás, ill. a Zöldkártya érvényes: ig
Teljes (illetve 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 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 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!

Baleseti bejelentő

AGRIA BIZTOSÍTÁS

Kitöltése 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 (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

6. A szerződő (név és cím):

Telefon:
ÁFA-visszatérítésre jogosult-e? nem ☐ igen ☐

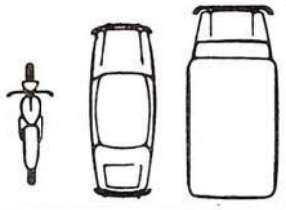
7. A jármű
Gyártmánya, típusa:
Forgalmi rendszáma:

8. Felelősségbiztosító:

Kötvényszám:
A Zöldkártya száma:
Külföldiek esetén a határátlépéskor kötött biztosítás, ill. a Zöldkártya érvényes: ig
Teljes (illetve 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-visszatérítésre jogosult-e? nem ☐ igen ☐

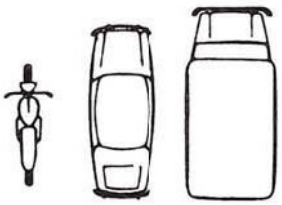
7. A jármű
Gyártmánya, típusa:
Forgalmi rendszáma:

8. Felelősségbiztosító:

Kötvényszám:
A Zöldkártya száma:
Külföldiek esetén a határátlépéskor kötött biztosítás, ill. a Zöldkártya érvényes: ig
Teljes (illetve 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 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 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!

ÐTMUTATč
A BALESETI BEJELENTŕ KIT¥ LT£S£HEZ

Minden Kº zleked®si baleset eset®n felhaszn§lhat· !

Mi a teendŖ ha baleset tº rt®nt?

ÅHa valaki megs®r¿lt:

H²vjanak orvost, ®s ®rtes²ts®k a rendŖrs®get! A baleset kº vetkezt®ben kialakult helyzetet csak akkor szabad megv§ltoztatni, ha az a s®r¿lt v®delme vagy a forgalom biztons§ga ®rdek®ben sz¿ks®ges.

Az ®rdekeltek csak akkor hagyhatj§k el a helysz²nt, ha elsŖseg®lyre van sz¿ks®g¿k, vagy a rendŖrs®get h²vj§k.

ÅHa szem®lyi s®r¿l®s nem tº rt®nt, de anyagi k§r keletkezett:

Ki kell tº lteni a Baleseti bejelentŖt, ®s mindk®t f®lnek al§ kell ²rnia. Mindez pusztán a baleset kº r¿lm®nyeinek rº gz²t®s®re szolg§l, nem a felelŖss®g elismer®s®re.

Kitº lt®shez nem sz¿ks®ges a felek megegyez®se: ellent®tes k§rle²r§sok kº zº lhetŖk.

A Baleseti bejelentŖt a baleset helysz²n®n kell kitº lteni.

1. k®t j§rmŤ eset®n csak egy nyomtatv§nyt tº ltsenek ki (3 j§rmŤ eset®n 2-t stb) Haszn§ljanak goly· stollat, ®s ²rjanak erŖteljesen, hogy a m§solat olvashat· legyen. Mindegy, hogy ki szolg§ltatja vagy tº lti ki, de mindk®t f®lnek al§ kell ²rnia!

2. kitº lt®skor vegy®k figyelembe a kº vetkezŖket:
   - a 6. ®s 8. pontot a kº telezŖ felelŖss®gbiztos²t§si kº tv®ny (ill. zº ldk§rtya),
   - a 9. pontot a jogos²tv§ny adataival egyeztetŖen sz²veskedjenek kitº lteni.
   - a 10. pontban a ny²l az ¿tkº z®s ir§ny§t, a hegye az ¿tkº z®s pontj§t mutassa,
   - csak azokat a kº zleked®si helyzeteket (12. pont 1-17 k®rd®s) jelº lje meg kereszttel, amelyek az ¥n j§rmŤv®re vonatkoznak, ®s v®g¿l adja meg az ¥n §ltal jelº lt mezŖk sz§m§t.
   - Felt®tlen¿l k®sz²tsenek v§zlatrajzot a balesetrŖl.

3. sorolja fel a baleset tan¼t, kº zº lje c²m¿ket. Ez akkor fontos, ha a baleset r®sztvevŖi kº zº tt v®lem®nyk¿lº nbs®g van.

4. a kitº lt®s ®s al§²r§s ut§n a Baleseti bejelentŖ sz®tv§lasztand· , mindk®t f®l kap egy p®ld§nyt.
   A sz®tv§lasztás ut§n a Baleseti bejelentŖt ne m· dos²tsa.

Ha ¥nnek k§rig®nye van, saj§t p®ld§ny§t ny¼jtsa be a m§sik f®l felelŖss®gbiztos²t· j§nak.

Ha nincs k§rig®nye, a p®ld§ny§t halad®ktalanul juttassa el a saj§t felelŖss®gbiztos²t· j§nak a k§rrendez®si egys®ghez, ²gy eleget tesz a jogszab§lyok §ltal elŖ²rt bejelent®si kº telezetts®g®nek.

Ez a Baleseti bejelentŖ a CEA ï Comit® Europ®en des Assurances (Eur· pai Biztos²t· k Bizotts§ga) §ltal k®sz²tett mint§nak felel meg. Ha a balesetben ®rdekelt m§sik f®l ugyanilyen, a CEA §ltal enged®lyezett, de idegen nyelvŤ nyomtatv§nnyal rendelkezik, az ugyan¼gy ®rv®nyes, annak minden pontja ®s a szº vege megegyezik a magyar v§ltozat®val. Ez®rt az is kitº lthetŖ ®s felhaszn§lhat· .

K®rj¿k, tartsa el®rhetŖ helyen a g®pkocsij§ban.
Ha felhaszn§lta, gondoskodjon p· tl§s§r· l.