

## BALESETI BEJELENTŐ

Kitöltése nem jelenti a felelősség elismerését.

A baleset körülményeinek leírása csak a gyorsabb kárrendezést szolgálja. **Mindkét gépjárművezetőnek ki kell töltenie!**

|   |   |   |
|---|---|---|
| <b>1. A baleset időpontja:</b> Óra, perc:   | <b>2. Helyszíne</b> (utca, házszám, ill. út km-kő):                             | <b>3. Történt-e személyi sérülés?</b><br>nem <input type="checkbox"/> igen <input type="checkbox"/> * |
| <b>4. Az A és a B járművön kívül keletkezett-e másban dologi kár?</b><br>nem <input type="checkbox"/> igen <input type="checkbox"/> * | <b>5. Tanúk:</b> (név, cím, telefonszám; a gépjármű utasainak neve aláhúzandó): |   |

### A jármű

### B jármű

**6. A Szerződő** (név és cím):

**6. A Szerződő** (név és cím):

|  |  |
|--|--|
| <p>Telefon: _____</p> <p>ÁFA-visszatérítésre jogosult-e?<br/>nem <input type="checkbox"/> igen <input type="checkbox"/></p> <p><b>7. A jármű</b><br/>Gyártmánya, típusa: _____<br/>Forgalmi rendszáma: _____</p> <p><b>8. Felelősségbiztosító:</b> _____</p> <p>Kötvényszám: _____<br/>A Zöldkártya száma: _____<br/>Külföldiek esetén a határátlépéskor kötött biztosítás, ill. a Zöldkártya érvényes: _____-ig</p> <p>Teljes (illetve töréskárra kiterjedő) casco biztosítással rendelkezik-e?<br/>nem <input type="checkbox"/> igen <input type="checkbox"/></p> <p><b>9. Járművezető</b><br/>Vezetéknév: _____<br/>Keresztnév: _____<br/>Lakcím: _____<br/>A jogosítvány száma: _____<br/>Kategóriája: _____ Kiállító: _____</p> <p>Érvényes: _____-tól _____-ig</p> | <p>Telefon: _____</p> <p>ÁFA-visszatérítésre jogosult-e?<br/>nem <input type="checkbox"/> igen <input type="checkbox"/></p> <p><b>7. A jármű</b><br/>Gyártmánya, típusa: _____<br/>Forgalmi rendszáma: _____</p> <p><b>8. Felelősségbiztosító:</b> _____</p> <p>Kötvényszám: _____<br/>A Zöldkártya száma: _____<br/>Külföldiek esetén a határátlépéskor kötött biztosítás, ill. a Zöldkártya érvényes: _____-ig</p> <p>Teljes (illetve töréskárra kiterjedő) casco biztosítással rendelkezik-e?<br/>nem <input type="checkbox"/> igen <input type="checkbox"/></p> <p><b>9. Járművezető</b><br/>Vezetéknév: _____<br/>Keresztnév: _____<br/>Lakcím: _____<br/>A jogosítvány száma: _____<br/>Kategóriája: _____ Kiállító: _____</p> <p>Érvényes: _____-tól _____-ig</p> |
|--|--|

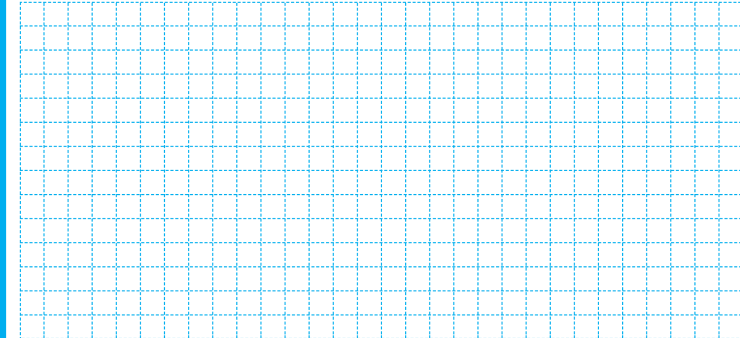
### 12. Kérjük, X-szel jelölje a megfelelő választ!

- |                          |    |   |    |
|--------------------------|----|---|----|
| <input type="checkbox"/> | 1  | az Ön járműve parkolt   | 1  |
| <input type="checkbox"/> | 2  | indult  | 2  |
| <input type="checkbox"/> | 3  | éppen megállt   | 3  |
| <input type="checkbox"/> | 4  | telekről, vagy földútról hajtott ki                           | 4  |
| <input type="checkbox"/> | 5  | telekre, vagy földútra hajtott be                             | 5  |
| <input type="checkbox"/> | 6  | körforgalomba hajtott be                                      | 6  |
| <input type="checkbox"/> | 7  | körforgalomban közlekedett                                    | 7  |
| <input type="checkbox"/> | 8  | hátulról nekiütközött   | 8  |
| <input type="checkbox"/> | 9  | ugyanabban az irányban, de másik sávban haladt                | 9  |
| <input type="checkbox"/> | 10 | sávot változtatott  | 10 |
| <input type="checkbox"/> | 11 | előzött   | 11 |
| <input type="checkbox"/> | 12 | jobbra fordult  | 12 |
| <input type="checkbox"/> | 13 | balra fordult   | 13 |
| <input type="checkbox"/> | 14 | tolatott  | 14 |
| <input type="checkbox"/> | 15 | a szembejövő sávjára hajtott rá                               | 15 |
| <input type="checkbox"/> | 16 | jobbról érkezett  | 16 |
| <input type="checkbox"/> | 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



**10. Jelölje nyíllal az ütközés helyét és irányát!**



**11. A látható sérülések leírása:**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**14. Megjegyzés:**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**A**

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

**10. Jelölje nyíllal az ütközés helyét és irányát!**



**11. A látható sérülések leírása:**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**14. Megjegyzés:**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**B**

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

**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.

Kitöltéshez nem szükséges a felek megegyezése: ellentétes kárleírások 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 egyeztetően szíveskedjenek kitölteni,
  - a 10. pontban a nyíl az ütközés irányát, a hegye az ütközés pontját 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 jelölt mezők számát.
  - feltétlenül készítsenek vázlatrajzot a balesetről.
3. Sorolja fel a baleset tanúit, közölje címüket. 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, saját példányát nyújtsa be a másik fél felelősségbiztosítójának.

Ha nincs kárigénye, a példányát haladéktalanul juttassa el a saját felelősségbiztosítójának a kárrendezési egységhez, 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 a szövege megegyezik a magyar változatával. Ezért az is kitölthető és felhasználható.

Kérjük, tartsa elérhető helyen a gépkocsijában!  
Ha felhasználta, gondoskodjon pótlásáról!