Baleseti bejelentő

GENERALI·PROVIDENCIA Biztosító Rt.

Kitöltése nem jelenti a felelősség elismerését.
A baleset körülményeinek leírása 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: _____

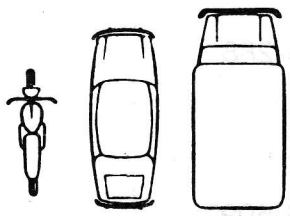
Lakcím: _____

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: _____

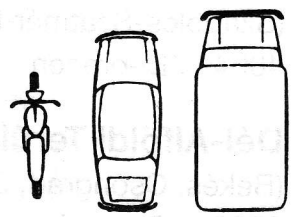
Lakcím: _____

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 a B jármű haladási irányát; 3. a járművek helyzetét az ütközés pillanatában; 4. a közúti jelzéseket; 5. az utca neveket!

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!