

# Baleseti bejelentő



Autotrend

Autotrend Kft

Esztergom-kertváros

Retek utca 4.

Tel: +36 33 512 609  
Mobil: +36 30 640 1073

Email: karrendezes@autotrend.hu

Mindkét gépjárművezetőnek ki kell töltenie!

Kitöltése nem jelenti a felelősség elismerését.

A baleset körülményeinek leírása csak a gyorsabb kárrendezést szolgálja.

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

<b>A jármű</b>	<b>B jármű</b>
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 töréskárra kiterjedő) casco biztosítással rendelkezik-e?  
nem  igen

9. Járművezető  
Vezetéknév: \_\_\_\_\_  
Keresztnév: \_\_\_\_\_  
Lakcím: \_\_\_\_\_  
A jogosítvány száma: \_\_\_\_\_  
Kategoriája: \_\_\_\_\_ Kiállító: \_\_\_\_\_  
Érvényes: \_\_\_\_\_-tól \_\_\_\_\_-ig

10. Jelölje nyíllal az ütközés helyét és irányát!

	<b>13. A baleset vázlat</b> 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;	
11. A látható sérülések leírása: _____ _____		11. A látható sérülések leírása: _____ _____

14. Megjegyzés: \_\_\_\_\_

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!