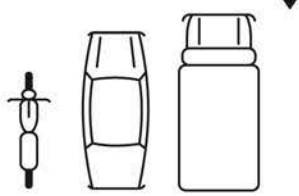
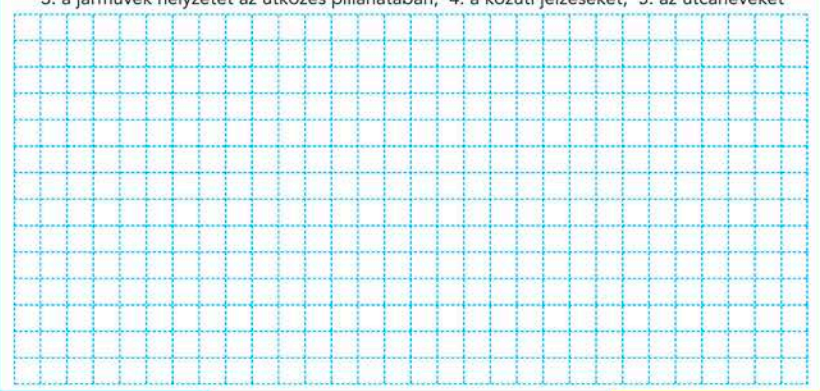
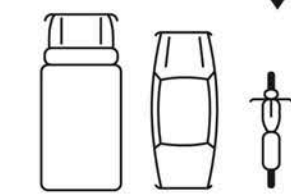


Baleseti bejelentő

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 a B járművön kívül keletkezett-e másban dologi kár? nem ☐ igen ☐ *	5. Tanúk: (név, cím, telefonszám; a gépjármű utasainak neve aláhúzendő):	

A jármű		B jármű																																																																																					
6. A Szerződő (név és cím):	↓ A	↓ B																																																																																					
Telefon: _____ ÁFA-visszatérítésre jogosult-e? nem ☐ igen ☐		Telefon: _____ ÁFA-visszatérítésre jogosult-e? nem ☐ igen ☐																																																																																					
7. A jármű Gyártmánya, típusa: _____ Forgalmi rendszáma: _____		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 ☐	12. Kérjük, X-szel jelölje a megfelelő választ! <table border="1"> <tr><td>☐</td><td>1</td><td>az Ön járműve parkolt</td><td>1</td><td>☐</td></tr> <tr><td>☐</td><td>2</td><td>indult</td><td>2</td><td>☐</td></tr> <tr><td>☐</td><td>3</td><td>éppen megállt</td><td>3</td><td>☐</td></tr> <tr><td>☐</td><td>4</td><td>telekről, vagy földútról hajtott ki</td><td>4</td><td>☐</td></tr> <tr><td>☐</td><td>5</td><td>telekre, vagy földútra hajtott be</td><td>5</td><td>☐</td></tr> <tr><td>☐</td><td>6</td><td>körforgalomba hajtott be</td><td>6</td><td>☐</td></tr> <tr><td>☐</td><td>7</td><td>körforgalomban közlekedett</td><td>7</td><td>☐</td></tr> <tr><td>☐</td><td>8</td><td>hátról nekiütközött</td><td>8</td><td>☐</td></tr> <tr><td>☐</td><td>9</td><td>ugyanabban az irányban, de másik sávban haladt</td><td>9</td><td>☐</td></tr> <tr><td>☐</td><td>10</td><td>sávot változtatott</td><td>10</td><td>☐</td></tr> <tr><td>☐</td><td>11</td><td>előzött</td><td>11</td><td>☐</td></tr> <tr><td>☐</td><td>12</td><td>jobbra fordult</td><td>12</td><td>☐</td></tr> <tr><td>☐</td><td>13</td><td>balra fordult</td><td>13</td><td>☐</td></tr> <tr><td>☐</td><td>14</td><td>tolatott</td><td>14</td><td>☐</td></tr> <tr><td>☐</td><td>15</td><td>a szembejövő sávjára hajtott rá</td><td>15</td><td>☐</td></tr> <tr><td>☐</td><td>16</td><td>jobbról érkezett</td><td>16</td><td>☐</td></tr> <tr><td>☐</td><td>17</td><td>Ön nem vette figyelembe az elsőbbségadásra felszólító jelzést</td><td>17</td><td>☐</td></tr> </table> ← Az X-szel jelölt mezők száma →	☐	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	hátról 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	☐	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 ☐
☐	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	hátról 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	☐																																																																																			
9. Járművezető Vezetéknév: _____ Keresztnév: _____ Lakcím: _____ A jogosítvány száma: _____ Kategóriája: _____ Kiállító: _____ Érvényes: _____-tól _____-ig		9. Járművezető Vezetéknév: _____ Keresztnév: _____ Lakcím: _____ A jogosítvány száma: _____ Kategóriája: _____ Kiállító: _____ Érvényes: _____-tól _____-ig																																																																																					
10. Jelölje nyíllal az ütközés helyét és irányát! 	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: _____ _____ _____	15. A járművezetők aláírása: A B	11. A látható sérülések leírása: _____ _____ _____																																																																																					
14. Megjegyzés: _____ _____ _____		14. Megjegyzés: _____ _____ _____																																																																																					

* 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

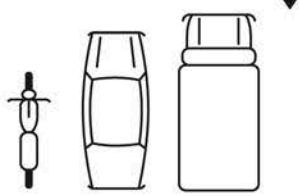
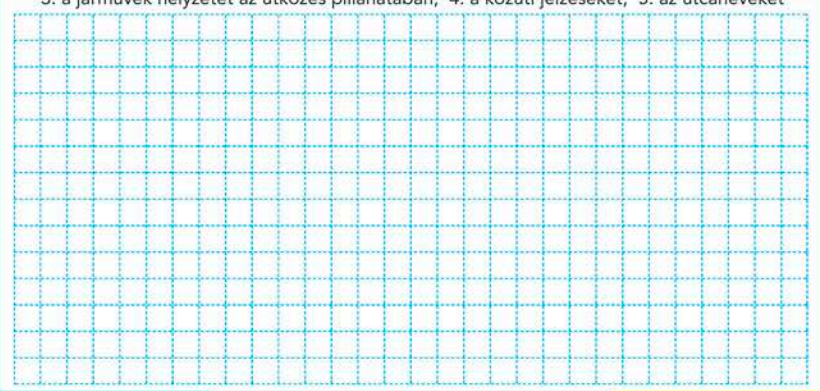
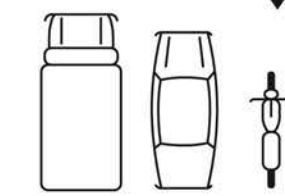
Kitöltése nem jelenti a felelősség elismerését.

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 a B járművön kívül keletkezett-e másban dologi kár? nem ☐ igen ☐ *	5. Tanúk: (név, cím, telefonszám; a gépjármű utasainak neve aláhúzendő):	

A jármű	B jármű
↓ A	↓ B
6. A Szerződő (név és cím):	6. A Szerződő (név és cím):

Telefon: _____ ÁFA-visszatérítésre jogosult-e? nem ☐ igen ☐	12. Kérjük, X-szel jelölje a megfelelő választ!	Telefon: _____ ÁFA-visszatérítésre jogosult-e? nem ☐ igen ☐																																																																																					
7. A jármű Gyártmánya, típusa: _____ Forgalmi rendszáma: _____	<table border="0"> <tr><td>☐</td><td>1</td><td>az Ön járműve parkolt</td><td>1</td><td>☐</td></tr> <tr><td>☐</td><td>2</td><td>indult</td><td>2</td><td>☐</td></tr> <tr><td>☐</td><td>3</td><td>éppen megállt</td><td>3</td><td>☐</td></tr> <tr><td>☐</td><td>4</td><td>telekről, vagy földútról hajtott ki</td><td>4</td><td>☐</td></tr> <tr><td>☐</td><td>5</td><td>telekre, vagy földútra hajtott be</td><td>5</td><td>☐</td></tr> <tr><td>☐</td><td>6</td><td>körforgalomba hajtott be</td><td>6</td><td>☐</td></tr> <tr><td>☐</td><td>7</td><td>körforgalomban közlekedett</td><td>7</td><td>☐</td></tr> <tr><td>☐</td><td>8</td><td>hátról nekiütközött</td><td>8</td><td>☐</td></tr> <tr><td>☐</td><td>9</td><td>ugyanabban az irányban, de másik sávban haladt</td><td>9</td><td>☐</td></tr> <tr><td>☐</td><td>10</td><td>sávot változtatott</td><td>10</td><td>☐</td></tr> <tr><td>☐</td><td>11</td><td>előzött</td><td>11</td><td>☐</td></tr> <tr><td>☐</td><td>12</td><td>jobbra fordult</td><td>12</td><td>☐</td></tr> <tr><td>☐</td><td>13</td><td>balra fordult</td><td>13</td><td>☐</td></tr> <tr><td>☐</td><td>14</td><td>tolatott</td><td>14</td><td>☐</td></tr> <tr><td>☐</td><td>15</td><td>a szembejövő sávjára hajtott rá</td><td>15</td><td>☐</td></tr> <tr><td>☐</td><td>16</td><td>jobbról érkezett</td><td>16</td><td>☐</td></tr> <tr><td>☐</td><td>17</td><td>Ön nem vette figyelembe az elsőbbségadásra felszólító jelzést</td><td>17</td><td>☐</td></tr> </table>	☐	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	hátról 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	☐	7. A jármű Gyártmánya, típusa: _____ Forgalmi rendszáma: _____
☐	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	hátról 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	☐																																																																																			
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 ☐	← Az X-szel jelölt mezők száma →	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: _____-től _____-ig		9. Járművezető Vezetéknév: _____ Keresztnév: _____ Lakcím: _____ A jogosítvány száma: _____ Kategóriája: _____ Kiállító: _____ Érvényes: _____-től _____-ig																																																																																					

10. Jelölje nyíllal az ütközés helyét és irányát! 	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: _____ _____ _____	15. A járművezetők aláírása: A _____ B _____	11. A látható sérülések leírása: _____ _____ _____
14. Megjegyzés: _____ _____ _____		14. Megjegyzés: _____ _____ _____

* 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!

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.) Használatnak golyóstollal, és írásművel, és írásművel, 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 mutatja,
 - 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 tanút, 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.

**Kérjük, tartsa elérhető helyen a gépkocsijában!
Ha felhasználja, gondoskodjon pótlásáról!**

Copyright 1972 by CEA. Minden jog fenntartva, a CEA (Comité Européen des Assurances) által.
Utánnomlás, vagy a nyomtatvány bármiféle megváltoztatása a CEA előzetes, írásbeli engedélye nélkül tilos.
K 13020 71 0610

Európai baleseti bejelentő



← **Kitöltési útmutató**