

# 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> nem <input type="checkbox"/> igen <input type="checkbox"/> *
<b>4. Az A és a B járművön kívül keletkezett-e másban dologi kár?</b> nem <input type="checkbox"/> igen <input type="checkbox"/> *		<b>5. Tanúk:</b> (név, cím, telefonszám; a gépjármű utasainak neve aláhúzendő):

<b>A jármű</b>	<b>B jármű</b>
↓ <b>A</b>	↓ <b>B</b>
<b>6. A Szerződő</b> (név és cím):	<b>6. A Szerződő</b> (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: \_\_\_\_\_-től \_\_\_\_\_-ig

**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	hátról nekiütökött	8
<input type="checkbox"/>	9	ugyanabban az irányban, de másik sávban haladt sávot változtatott	9
<input type="checkbox"/>	10	előzött	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 →

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: \_\_\_\_\_-től \_\_\_\_\_-ig

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

**11. A látható sérülések leírása:**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**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:**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**15. A járművezetők aláírása:**

**A** **B**

**14. Megjegyzés:**

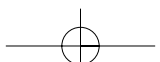
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**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!



## 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.) Használjanak golyóstollat, és írjanak erőteljesen, hogy a másolat olvasható legyen! Mindegy, hogy ki szolgáltaja 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 jogszabály 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 keresztrel, 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 érdekelte magát más 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 felhasználta, gondoskodjon pótlásáról!**

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

# Európai baleseti bejelentő

## Kérjük, őrizze meg nyugalmát!

## Kitöltési útmutató

## **Tisztelt Ügyfelünk!**

Amennyiben Ön – mint a károkozó gépjármű Üzembentartója – rendelkezik a Magyar Posta Biztosító Zrt. érvényes kötelező gépjármű-felelősségbiztosításával, baleset esetén kérjük, pontosan töltsse ki és írja alá ezt a Baleseti bejelentő lapot, majd haladéktalanul juttassa el:

- ▶ a Magyar Posta Biztosító Zrt. gépjármű kárrendezési osztályának fax számára:  
06 1 423 4299,
- ▶ a Magyar Posta Biztosító Zrt. címére:  
1535 Budapest, Pf. 952, vagy
- ▶ az Önhöz legközelebb eső postára.

Kérdéseivel kérjük, forduljon Ügyfélszolgálatunkhoz a **06 40 200 480-** as telefonszámon vagy az [info@mpb.hu](mailto:info@mpb.hu) e-mail címen!

Magyar Posta Biztosító Zrt.