

Tisztelt Ügyfelünk!

Kérjük szíveskedjék a balesetre, káreseményre vonatkozó adatokat pontosan megadni, a megfelelő szöveget aláhúzással jelölni. Az adatok közül egyidejűleg – értelemszerűen – több is jelölhető. Az összeütközésben részt vevő gépjármű vezetőjétől kérjen felelősségbiztosítási igazolólapot, részletesen kitöltött, aláírt betétlapot és kárbejelentőlapot, mert ezek hiányában kára esetleg csak késedelmesen rendezhető.

1. Baleset ideje: _____ év _____ hó _____ nap _____ óra _____ perc	10. Károkozó jármű adatai <table border="1"> <tr> <th>Forg. rendszám</th> <th>Típusa</th> <th>Színe</th> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </table>	Forg. rendszám	Típusa	Színe						
Forg. rendszám		Típusa	Színe							
2. Helye: _____ ország _____ város _____ ker. _____ út, utca _____ házszám, hrsz. (lakott területen kívül: _____ út _____ km)	Tulajdonos neve: _____ Címe: _____ Vezető neve: _____ Címe: _____ Felelősségbiztosító neve: _____ Felelősségbiztosítás kötvényszáma: _____									
3. A bejelentett gépjármű forgalmi rendszáma: _____ előző forgalmi rendszáma: _____	11. További résztvevők: <table border="1"> <tr> <th>Forg. rendszám</th> <th>Gépjármű típusa</th> <th>Színe</th> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </table>	Forg. rendszám	Gépjármű típusa	Színe						
Forg. rendszám		Gépjármű típusa	Színe							
4. A gépjármű forgalmi engedélyének száma: _____ Első forgalomba helyezés időpontja: _____ év _____ hó _____ nap Érvényessége _____ év _____ hó _____ napig	12. Rendőri intézkedés történt-e? <input type="checkbox"/> igen <input type="checkbox"/> nem helyszíni bírság R.-kap részéről _____ feljelentés									
5. A gépjármű fajtája: motorkerékpár, személygépkocsi, tehergépkocsi, autóbusz, vontató, mező- gazdasági vontató, lassú jármű, segédmotoros kerékpár, egyéb jármű, mégpedig: _____ A gépjármű jellege: taxi, bérgépkocsi, tömegközlekedési busz, iparszerű teherfuvarozás gyártmánya: _____ típusa: _____ alvázszáma: _____ színe: _____ hengerűrtartalom: _____ cm ³ gyártási éve: _____ teherbírása (tgk-nál): _____ t Szállítható személyek száma: _____ fő	13. Tanúk: Név: _____ Utas: igen Címe: _____ nem Név: _____ Utas: igen Címe: _____ nem									
6. Tulajdonos neve: _____ Tel: _____ címe: □□□□ _____ Üzembentartó, ha nem tulajdonos: _____ címe: □□□□ _____ Számlasszám: _____	14. Hol tekinthető meg a gépjármű a (helyszíni) szemle során? _____ igen _____ nem Biztosítónál rendezve Mikor? _____ év, sérülés: _____ _____ év, sérülés: _____									
7. Felelősségbiztosító neve: _____	15. A gépjárműnek volt-e korábban sérülése? _____ igen _____ nem Biztosítónál rendezve Mikor? _____ év, sérülés: _____ _____ év, sérülés: _____									
8. Casco biztosítással rendelkezik-e: _____ igen _____ nem _____ biztosítónál										
9. Vezető (Ha a gépjármű parkolt, nem kell kitölteni.) neve: _____ Tel.: _____ címe: □□□□ _____ Vezetői eng. száma: _____ Kategória: _____ érvényessége: _____ év _____ hó _____ napig										

AZONOSÍTÁSI ADATLAP

A pénzmosás megelőzéséről és megakadályozásáról szóló 1994. évi XXIV.tv.2.§ sz. törvény alapján

1. TERMÉSZETES SZEMÉLY	
Családi és utóneve:	Előző név, leánykori családi és utónév:
Születési helye, ideje:	Anyja leánykori családi és utóneve:
Lakcíme: □□□□ _____ helység _____ utca _____ hsz. _____ lh. _____ emelet ajtó	
Azonosító okmány száma: _____ típusa: <input type="checkbox"/> személyi igazolvány <input type="checkbox"/> útlevél <input type="checkbox"/> egyéb	Állampolgársága: _____
2. NEM TERMÉSZETES SZEMÉLY	
Neve _____	
Székhelye, székhelyének címe:	Telephelye, telephelyének címe:
Fő tevékenységi köre:	Azonosításhoz bemutatott okirat száma:
Képviselőre jogosult neve: _____ lakhelye: _____ szig. száma: _____ beosztása: _____	
Kézbesítési megbízott azonosításra alkalmas adatai: _____	
3. MEGHATALMAZÁS ESETÉN	
Meghatalmazó (tulajdonos, üzembentartó) neve: _____	
Meghatalmazott neve: _____	
Lakcíme: _____	

