

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 <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 gépjármű utasainak neve aláhúzendő):	

A jármű	B jármű
----------------	----------------

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

Telefon: _____	Telefon: _____
ÁFA-visszatérítésre jogosult-e? nem <input type="checkbox"/> igen <input type="checkbox"/>	ÁFA-visszatérítésre jogosult-e? nem <input type="checkbox"/> igen <input type="checkbox"/>

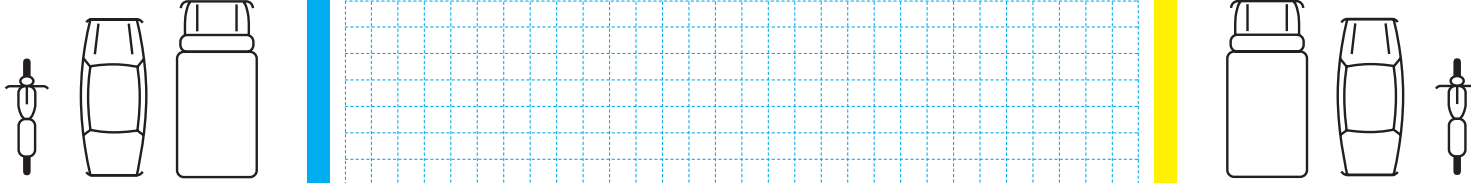
7. A jármű Gyártmánya, típusa: _____ Forgalmi rendszáma: _____	7. A jármű Gyártmánya, típusa: _____ Forgalmi rendszáma: _____
---	---

8. Felelősségbiztosító: _____	8. Felelősségbiztosító: _____
--------------------------------------	--------------------------------------

Kötvényszám: _____	Kötvényszám: _____
A Zöldkártya száma: _____	A Zöldkártya száma: _____
Külföldiek esetén a határátlépéskor kötött biztosítás, ill. a Zöldkártya érvényes: _____-ig	Külföldiek esetén a határátlépéskor kötött biztosítás, ill. a Zöldkártya érvényes: _____-ig
Teljes (illetve töréskárra kiterjedő) casco biztosítással rendelkezik-e? nem <input type="checkbox"/> igen <input type="checkbox"/>	Teljes (illetve töréskárra kiterjedő) casco biztosítással rendelkezik-e? nem <input type="checkbox"/> igen <input type="checkbox"/>

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

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: _____ _____
--	--

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 vázlatrajtot 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 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 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 e-mail címen!

Magyar Posta Biztosító Zrt.