

BALESETI BEJELENTŐ

Amennyiben segítséget szeretne kérni a kitöltéshez vagy a kárrendezéshez, kérjük keresse ügyfélszolgálatunkat (munkaidőben):
NoRisk Pénzügyi Zrt. / +36 1 273 1040 / karbejelentes@noriskhungary.hu

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 a 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 aláhúzandó): | |

A jármű

B jármű

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 töréskarra 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 | <input type="checkbox"/> 1 |
| <input type="checkbox"/> 2 indult | <input type="checkbox"/> 2 |
| <input type="checkbox"/> 3 éppen megállt | <input type="checkbox"/> 3 |
| <input type="checkbox"/> 4 telekről, vagy földútról hajtott ki | <input type="checkbox"/> 4 |
| <input type="checkbox"/> 5 telekre, vagy földútra hajtott be | <input type="checkbox"/> 5 |
| <input type="checkbox"/> 6 körforgalomba hajtott be | <input type="checkbox"/> 6 |
| <input type="checkbox"/> 7 körforgalomban közlekedett | <input type="checkbox"/> 7 |
| <input type="checkbox"/> 8 hátulról nekiütközött | <input type="checkbox"/> 8 |
| <input type="checkbox"/> 9 ugyanabban az irányban, de másik sávban haladt | <input type="checkbox"/> 9 |
| <input type="checkbox"/> 10 sávot változtatott | <input type="checkbox"/> 10 |
| <input type="checkbox"/> 11 előzött | <input type="checkbox"/> 11 |
| <input type="checkbox"/> 12 jobbra fordult | <input type="checkbox"/> 12 |
| <input type="checkbox"/> 13 balra fordult | <input type="checkbox"/> 13 |
| <input type="checkbox"/> 14 tolatott | <input type="checkbox"/> 14 |
| <input type="checkbox"/> 15 a szembejövő sávjára hajtott rá | <input type="checkbox"/> 15 |
| <input type="checkbox"/> 16 jobbról érkezett | <input type="checkbox"/> 16 |
| <input type="checkbox"/> 17 Ön nem vette figyelembe az elsőbbségadásra felszólító jelzést | <input type="checkbox"/> 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 töréskarra kiterjedő) casco biztosítással rendelkezik-e?
nem igen

9. Járművezető

Vezetéknév: _____

Keresztnév: _____

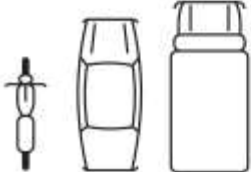
Lakcím: _____

A jogosítvány száma: _____

Kategóriája: _____ Kiállító: _____

Érvényes: _____-től _____-ig

10. Jelölje nyíllal az ütközés helyét és irányát!

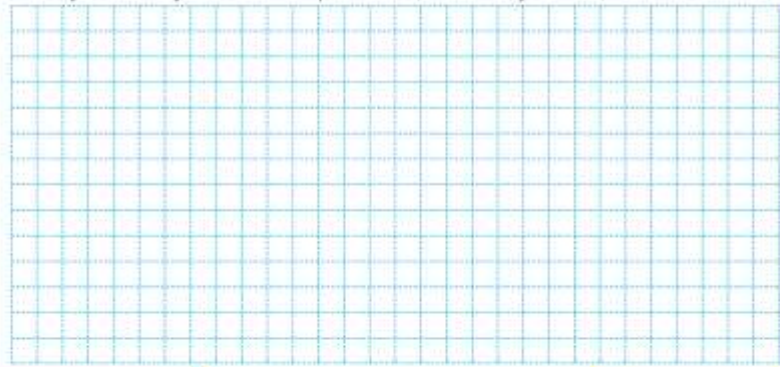


11. A látható sérülések leírása:

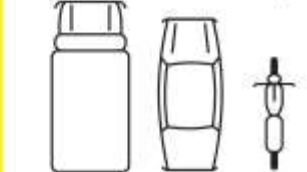
14. Megjegyzés:

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 utcanéveket



10. Jelölje nyíllal az ütközés helyét és irányát!



11. A látható sérülések leírása:

14. Megjegyzés:

* Kérjük, a sérült vagy károsult nevét és címét a 14. pontban megadni!

Az eredeti dokumentumot írják alá – az a károsultnál marad – majd a károkozó fényképezzé le azt.

Amennyiben a baleset valamelyik részese járműszerelvény volt, ügyelni kell arra, hogy a bejelentő lapon mind a vontató, mind a vontatmány adatai szerepeljenek.

ÚTMUTATÓ A BALESETI BEJELENTŐ KITÖLTÉSÉHEZ

Az Európai Baleseti Bejelentő a felek adatainak és a baleset mechanizmusának rögzítésére és így a majdani kárrendezés elősegítését szolgálja. Ez a dokumentum európai szabvány szerint készült, ezért minden nyelven kitöltve azonos „pozícióban” azonos adattartalmú és. Célszerű ezért egy példányt mindig a gépjárműben tartani.

Amint az a nyomtatványon is olvasható, a baleseti bejelentő kitöltése nem jelenti a felelősség elismerését!

Amennyiben a baleset valamelyik részese járműszerelvény volt, ügyelni kell arra, hogy a bejelentő lapon mind a vontató, mind a vontatmány adatai szerepeljenek.

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.

Kitöltéshez nem szükséges a felek megegyezése: ellentétes kárleírások közölhetők bejelentőlapon.

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, olvashatóan.
2. Mindegy, hogy ki szolgáltatja (kinek, mely társaság logója van rajta, vagy tölti ki, de mindkét félnek alá kell írnia!
3. Kitöltéskor vegyék figyelembe a következőket:
 - a 6. és 8. pontot a kötelező-felelősségbiztosítási kötvény (ill. zöldkártya),
 - a 9. pontot a jogosítvány adataival egyeztetően szíveskedjenek kitölteni,
 - a 10. pontban a nyíl az ütközés irányát, a hegye az ütközés pontját mutassa,
 - 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 jelölt mezők számát,
 - feltétlenül készítsenek vázlatrajzot a balesetről (a járművek azonosító jeleinek megadásával együtt).
4. Sorolja fel a baleset tanúit, közölje címüket. Ez akkor fontos, ha a baleset résztvevői között véleménykülönbség van.
5. Amennyiben a Baleseti bejelentő
 - önindigós, kitöltés és aláírás után szétválasztandó, és így mindkét fél kap egy-egy példányt.
 - másolt/nyomtatott kitöltés és aláírás után, az eredeti pld a károsultnál marad, a károkozó pedig készítsen róla egy fényképet, hogy utólag ellenőrizhesse azt.

Kitöltés (szétválasztás) után a Baleseti bejelentőt ne módosítsák!

Ha Önnek kárigénye van, saját példányát nyújtsa be a másik fél felelősségbiztosítójának.

Ha nincs kárigénye, a példányát haladéktalanul juttassa el a saját felelősségbiztosítójának a kárrendezési egységhez, 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 a szövege megegyezik a magyar változatával. Ezért az is kitölthető és felhasználható.

Kérjük, tartsa elérhető helyen a gépkocsijában. Ha felhasználta, gondoskodjon pótlásáról.

Köszönjük! NoRisk Hungary Pénzügyi és Kockázatkezelési Zrt.