

Kárszám: _____

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 késeedelmesen rendezhető.

| 1. Baleset ideje: _____ év _____ hó _____ nap _____ óra _____ perc | | 10. Károkozó jármű adatai | | | | | | | |
|---|-----------------|--|--|----------------|-----------------|-------|--|--|--|
| 2. Helye: _____ ország _____ város _____ ker. _____ út, utca _____ házszám, hrsz. (lakott területen kívül: _____ út _____ km) | | <table border="1"> <thead> <tr> <th>Forg. rendszám</th> <th>Típusa</th> <th>Színe</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </tbody> </table> | | Forg. rendszám | Típusa | Színe | | | |
| Forg. rendszám | Típusa | Színe | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| 3. A bejelentett gépjármű forgalmi rendszáma _____ előző forgalmi rendszáma: _____ | | Tulajdonos neve: _____ Címe: _____ Vezető neve: _____ Címe: _____ Felelősségbiztosító neve: _____ Felelősségbiztosítás kötvényszáma: _____ | | | | | | | |
| 4. A gépjármű forgalmi engedélyének száma: _____ Első forgalomba helyezés időpontja: _____ év _____ hó _____ nap Érvényessége: _____ év _____ hó _____ napig | | 11. További résztvevők: | | | | | | | |
| 5. A gépjármű fajtája: motorkerékpár, személygépkocsi, tehergépkocsi, autóbusz, vontató, mezőgazdasági 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 | | <table border="1"> <thead> <tr> <th>Forg. rendszám</th> <th>Gépjármű típusa</th> <th>Színe</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </tbody> </table> | | Forg. rendszám | Gépjármű típusa | Színe | | | |
| Forg. rendszám | Gépjármű típusa | Színe | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| 6. Tulajdonos neve: _____ Tel.: _____ címe: □□□□ _____ E-mail címe: _____ Bankszámlaszám: _____ Üzembentartó, ha nem tulajdonos: _____ címe: □□□□ _____ E-mail címe: _____ | | 12. Rendőri intézkedés történt-e? <input type="checkbox"/> igen <input type="checkbox"/> nem helyszíni bírság _____ R.-kap részéről _____ feljelentés | | | | | | | |
| 7. Felelősségbiztosító neve: _____ | | 13. Tanúk (amennyiben a balesetnek volt tanúja, kérjük feltétlenül jelezni): Név: _____ Utas: _____ igen Címe: _____ nem Név: _____ Utas: _____ igen Címe: _____ nem | | | | | | | |
| 8. Casco biztosítással rendelkezik-e: nem igen _____ biztosítónál | | 14. Hol tekinthető meg a gépjármű a (helyszíni) szemle során? | | | | | | | |
| 9. Vezető (Ha a gépjármű parkolt, nem kell kitölteni.) neve: _____ Tel.: _____ címe: □□□□ _____ E-mail címe: _____ Vezetői eng. száma: _____ Kategória: _____ érvényessége: _____ év _____ hó _____ napig | | 15. A gépjárműnek volt-e korábban sérülése? igen _____ nem _____ Biztosítónál rendezve Mikor? _____ év, sérülés: _____ _____ év, sérülés: _____ | | | | | | | |

AZONOSÍTÁSI ADATLAP A pénzmosás megelőzéséről és megakadályozásáról szóló 1994. évi XXIV. tv. 2. § alapján

| | | | |
|---|--|--|--|
| 1. TERMÉSZETES SZEMÉLY | | | |
| Családi és utóneve: | | Előző név, születési 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 | |
| Okmányt kiállító hatóság megnevezése: | | Állampolgársága: | |
| 2. NEM TERMÉSZETES SZEMÉLY | | | |
| Neve: | | Rövidített neve: | |
| Székhelye, székhelyének címe: | | | |
| Fő tevékenységi köre: | | | |
| Azonosításhoz bemutatott okirat száma: | | | |
| Képviselőre jogosult neve: | | lakhelye: | |
| Képviselőre jogosult neve: | | lakhelye: | |
| Képviseletre jogosult neve: | | sz.ig.száma: | |
| Képviseletre jogosult neve: | | sz.ig.száma: | |
| Képviseletre jogosult neve: | | beosztása: | |
| Képviseletre jogosult neve: | | beosztása: | |
| Kézbiztosított megbízott azonosításra alkalmas adatai: | | | |
| 3. MEGHATALMAZÁS ESETÉN | | | |
| Meghatalmazottként kinek a nevében jár el? | | | |
| Meghatalmazott neve: | | | |
| Lakcíme: | | | |
| Korábban megtörtént-e az ügyfél azonosítása? <input type="checkbox"/> igen <input type="checkbox"/> nem | | Korábbi azonosító adatok változtak-e? <input type="checkbox"/> igen <input type="checkbox"/> nem | |

