



Baleset adatai

A baleset ideje: [] [] [] év/hó/nap [] [] óra/perc

A baleset helye: [] [] [] [] [] [] [] [] [] []
ország város kerület ut/utca házsám, hrsz.

Lakott területen kívül: [] út [] km

Rendőri intézkedés történt? nem igen, a [] R.-kap. részéről helyszíni bírság feljelentés

A balesetben részes gépjárművek adatai

A károkozó gépjármű adatai: rendszám: [] típus: [] szín: []

Az ön gépjárművének forgalmi rendszáma: [] előző forgalmi rendszáma: []

A gépjárműnek volt-e korábban sérülése? nem igen [] biztosítónál rendezve

A gépjárműnek mely részei sérültek korábban? []

Casco biztosítással rendelkezik? nem igen [] biztosítónál

További résztvevők (járműszerelvény esetén a pótkocsikat külön sorban kérjük feltüntetni):

Forgalmi rendszám	Típus	Sérülések leírása

A balesetben érintett személyek adatai

Tulajdonos neve: []

Tulajdonos címe: [] [] [] []

Üzembentartó neve: []

Üzembentartó címe: [] [] [] []

Telefon: [] E-mail: []

Tulajdonos bankszámlaszáma: [] - [] - []

Jogi személy esetén adószám: [] - [] - []

Amennyiben a gépjármű nem parkolt:

A vezető neve: []

A vezető címe: [] [] [] []

Telefon: [] E-mail: []

A baleset során megsérült személyek:

Név 1.: [] vezető utas gyalogos

Jármű rendszáma: [] Sérülések: könnyű súlyos halálos

Cím: [] [] [] [] Telefon: []

Név 2.: [] vezető utas gyalogos

Jármű rendszáma: [] Sérülések: könnyű súlyos halálos

Cím: [] [] [] [] Telefon: []

Tanúk:

Név 1.: [] utas

Cím: [] [] [] [] Telefon: []

Név 2.: [] utas

Cím: [] [] [] [] Telefon: []

