

# Baleseti bejelentő

Kárbejelentés: www.kobe.hu, kar@kobe.hu, 1108 Bp., Venyige u. 3.  
Tel.: +36 1 433 1180  
Autómentés: +36 20 943 4343, +36 30 945 7457



Kitöltése nem jelenti a felelősség elismerését.

A baleset körülményeinek leírása csak a gyorsabb kárrendezést szolgálja.

Alulírott/ak hozzájárul/nak adatai/k kiadásához kárrendezés céljából független szakértői iroda, ill. szakértő részére.

**Mindkét gépjárművezetőnek ki kell töltenie!**

<b>1. A baleset időpontja:</b> Óra, perc: _____	<b>2. Helyszíne</b> (utca, házszám, ill. út, km-kő): _____	<b>3. Történt-e személyi sérülés?</b> nem <input type="checkbox"/> igen <input type="checkbox"/> *
<b>4. Az A és B járművön kívül keletkezett-e másban dologi kár?</b> nem <input type="checkbox"/> igen <input type="checkbox"/> *	<b>5. Tanúk</b> (név, cím, telefonszám; a gj. utasainak neve aláhúzandó): _____	

## A jármű

**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 töréskárra kiterjedő) casco biztosítással rendelkezik-e?  
nem  igen

### 9. Járművezető

Vezetéknév: \_\_\_\_\_

Keresztnév: \_\_\_\_\_

Lakcím: \_\_\_\_\_

A jogosítvány száma: \_\_\_\_\_

Kategóriája: \_\_\_\_\_ Kiállító: \_\_\_\_\_

Érvényes: \_\_\_\_\_-tól \_\_\_\_\_-ig

**10. Jelölje nyíllal az ütközés helyét és irányát!**



**11. A látható sérülések leírása:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**14. Megjegyzés:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

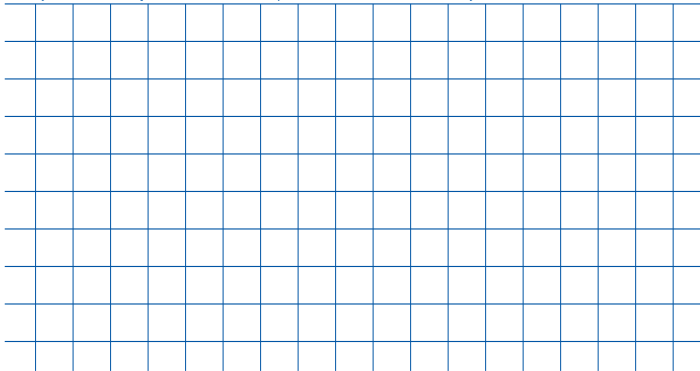
## 12. Kérjük, X-szel jelölje a megfelelő választ!

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

← Az X-szel jelölt mezők száma →

## 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;



**15. A járművezetők aláírása**

A \_\_\_\_\_ B \_\_\_\_\_

## B jármű

**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 töréskárra kiterjedő) casco biztosítással rendelkezik-e?  
nem  igen

### 9. Járművezető

Vezetéknév: \_\_\_\_\_

Keresztnév: \_\_\_\_\_

Lakcím: \_\_\_\_\_

A jogosítvány száma: \_\_\_\_\_

Kategóriája: \_\_\_\_\_ Kiállító: \_\_\_\_\_

Érvényes: \_\_\_\_\_-tól \_\_\_\_\_-ig

**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 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 valaki megsérült?**

- 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 is közölhetők.

#### **A Baleseti bejelentőt a baleset helyszínén ki kell tölteni!**

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 szolgáltatja vagy tölti ki, de mindkét félnek alá kell írnia!
2. A kitöltéskor vegyék figyelembe a következőket:
  - a 6. és 8. pontot a kötelező felelősségbiztosítási kötvény (ill. Zöldkártya),
  - a 9. pontot a jogosítvány adataival egyezően szíveskedjenek kitölteni.
  - A 10. pontban a nyíl az ütközés irányát, a hegye az ütközési pontot 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 megjelölt mezők számát!
  - Feltétlenül készítsenek vázlatrajzot a balesetről!
3. Sorolja fel a baleset tanúit, 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-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 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 érdekelt 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 gépkocsijában!**

**Ha felhasználta, gondoskodjon pótlásáról!**

# Európai baleseti bejelentő

**Kérjük, őrizze meg  
nyugalmát!**

**Kitöltési útmutató**