

# GÉPJÁRMŰ KÁRBEJELENTŐ LAP

DEKRA-Expert Kft.  
1134 Budapest, Róbert K. krt. 70-74.  
1399 Budapest, Pf. 867/3.  
Tel.: +36-1-453-6100  
Fax: +36-1-453-6110  
szemle@dekra.hu www.dekra.hu



Illetékes  
biztosító

Kárszám

A baleset (káresemény) ideje: ..... év ..... hó ..... nap ..... óra ..... perc

Helye: ..... ország ..... város  
..... ker. ..... út ..... település  
..... utca ..... házszám  
(lakott területen kívül ..... út ..... km) ..... hrsz

A bejelentett gépjármű forgalmi rendszáma: ..... Előző forgalmi rendezám: .....

Felelősségbiztosító neve: ..... Kötvényszám: .....

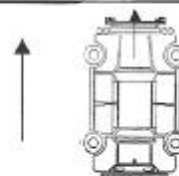
Casco biztosítással rendelkezik-e:  nem  igen: ..... biztosítónál

Hol tekinthető meg a gépjármű a helyszíni szemle során?

Kapcsolattartó: .....

Telefonszáma: .....

Rajzolja be  
a gépjárműve  
sérüléseit:



Tulajdonos (üzembentartó) neve: ..... Telefonszáma: .....

Címe: ..... E-mail címe: .....

Bankszámlát vezető pénzintézet neve: ..... Számlaszám: .....

Vezető neve: ..... Telefonszáma: .....

Címe: ..... E-mail címe: .....

Volt-e a járműnek korábbi sérülése?  nem  igen:

..... biztosítónál rendezve ..... év, sérülés: .....

..... biztosítónál rendezve ..... év, sérülés: .....

Másik jármű:

rendszám

típus

szín

További résztvevő(k):

rendszám

típus

szín

Rendőri intézkedés történt-e:  nem  Igen: ..... R-kap. részről  helyszíni bírság

feljelentés

A baleset során megsérült személyek:

Név: ..... vezető, utas, gyalogos ..... könnyű, súlyos, halálos

Lakcím: [ ][ ][ ][ ]

Név: ..... vezető, utas, gyalogos ..... könnyű, súlyos, halálos

Lakcím: [ ][ ][ ][ ]

A baleset során károsodott egyéb tárgy(ak) tulajdonosa(i): (oszlop, kerítés stb.)

Név: ..... A kár tárgya: .....

Lakcím: [ ][ ][ ][ ]

Név: ..... A kár tárgya: .....

Lakcím: [ ][ ][ ][ ]

Kelt: .....

Átvéve: .....

tulajdonos

vezető

átvevő

DEKRA

