

Baleseti bejelentő

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: _____

7. A jármű

Gyártmánya, típusa: _____
 Forgalmi rendszáma: _____

8. Felelősségbiztosító: _____

8. Felelősségbiztosító: _____

Kötvényszám: _____
 A Zöldkártya száma: _____
 Külföldiek esetén a határátlépéskor kötött biztosítás, ill. a Zöldkártya érvényes: _____-ig

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

Teljes (illetve töréskárra kiterjedő) casco biztosítással rendelkezik-e?
 nem igen

9. Járművezető

Vezetéknév: _____
 Keresztnév: _____
 Lakcím: _____
 A jogosítvány száma: _____
 Kategóriája: _____ Kiállító: _____

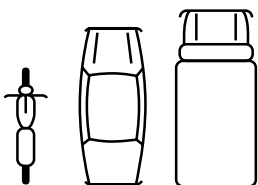
9. Járművezető

Vezetéknév: _____
 Keresztnév: _____
 Lakcím: _____
 A jogosítvány száma: _____
 Kategóriája: _____ Kiállító: _____

Érvényes: _____-tól _____-ig

Érvényes: _____-tól _____-ig

10. Jelölje nyíllal az ütközés helyét és irányát!



11. A látható sérülések leírása:

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

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

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

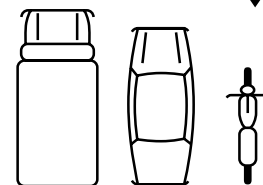
← Az X-szel jelölt mezők száma →

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

10. Jelölje nyíllal az ütközés helyét és irányát!



11. A látható sérülések leírása:

14. Megjegyzés:

15. A járművezetők aláírása:

A

B

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 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.
Kitöltéséhez nem szükséges a felek megegyezése: ellentétes kárleírások is közölhetők.

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, hogy a másolat olvasható legyen! Mindegy, hogy ki szolgáltatja vagy tölti ki, de mindkét félnek alá kell írnia!
2. Kitöltéskor vegyék figyelembe a következőket:
 - a 6. és 8. pontot a kötelező gépjármű-felelősségbiztosítási kötvény (ill. Zöldkártya),
 - a 9. pontot a jogszabály adataival egyezően sziveskedjenek kitölteni,
 - a 10. pontban a nyíl az ütközés irányát, a hegye az ütközési pontot mutatja,
 - 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 tanút, 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 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 a saját felelősségbiztosítója kárrendezési egységéhez, így elegendő a jogszabályok által előírt bejelentési kötelezettségének.

Ez a Baleseti bejelentő az Insurance Europe aisbl. által készített mintának felel meg. Ha a balesetben érdekelt másik fél ugyanilyen, az Insurance Europe aisbl. 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 a gépkocsijában!
Ha felhasználta, gondoskodjon pótlásáról!**

Copyright 2001© Insurance Europe aisbl. Minden jog fenntartva. Ezt a nyomtatványt csak az Insurance Europe aisbl. előzetes írásbeli engedélyével lehet reprodukálni. Bármilyen jogszabálytalanság felhasználás, reprodukció vagy módosítás a szerzői jog megsértését jelenti.

K 130200 77 1411

Európai baleseti bejelentő

Kérjük, őrizze meg nyugalmát!

Kitöltési útmutató

Tisztelt Ügyfelünk!

Amennyiben Ön – mint a károkozó gépjármű Üzemben tartója – rendelkezik a Magyar Posta Biztosító Zrt. érvényes **PostaAutóŐr** kötelező gépjármű-felelősségbiztosításával, baleset esetén kérjük, pontosan töltse ki, és írja alá ezt a Baleseti bejelentő lapot, majd haladéktalanul juttassa el az alábbi elérhetőségek egyikére:

- ▶ a gépjármű kárrendezési osztály fax számára: 06 1 423 4299,
- ▶ a karinfo@mpb.hu vagy a gepjarmukarbejelentenes@mpb.hu e-mail címre,
- ▶ a levelezési címünkre: 1535 Budapest, Pf. 952 vagy
- ▶ az Önhöz legközelebb eső postára.

A kárbejelentéshez mellékletként csatolandó minden más, a kárral kapcsolatos információ (pl. a rendőrségi jegyzőkönyv másolata).

Kérdéseivel ügyfélszolgálatunkhoz fordulhat – hétfőnként 8:00–20:00, keddtől péntekig 8:00–18:00 óráig – a 06 40 200 480-as telefonszámon vagy az info@mpb.hu e-mail címen.

Kárbejelentés

A **PostaAutóŐr** károk bejelentésére az Európai baleseti bejelentő (kék-sárga Baleseti bejelentő) szolgál. A kárbejelentéshez mellékletként csatolandó minden más, a kárral kapcsolatos információ (pl. a rendőrségi jegyzőkönyv másolata). A kék-sárga Baleseti bejelentő helyszínen történő kitöltése gyorsítja a kárrendezés folyamatát. A Bejelentő lap kitöltése pusztán a baleset körülményeinek rögzítésére szolgál, nem a felelősség elismerésére!

Fontos! Európai baleseti bejelentő igényelhető az ország bármely postáján. Az eredeti példányát minden esetben őrizze meg, azt a kárszemlére feltétlenül vigye magával, és adja át a szemlét végző kárszakértőnek!

Kárbejelentés módja: közvetlenül írásban a Posta Biztosító gépjármű kárrendezési osztályának fax számára: 06 1 423 4299; a Posta Biztosító nevére címzett levélben: 1535 Budapest, Pf. 952; e-mailen a karinfo@mpb.hu címen, a www.postabiztosito.hu internetes oldalunkon vagy személyesen bármely postán.

Amennyiben Ön a károkozó fél

A károkozó (Biztosított) köteles a káreseményt – a kárrendezéshez szükséges adatok megadásával, és a lényeges körülmények leírásával – **5 munkanapon belül a biztosítójánál írásban bejelenteni.**

Amennyiben Ön a károsult fél

A károsult a káreseményt – annak bekövetkeztétől számított – **30 napon belül köteles annál a biztosítótársaságnál bejelenteni, ahol a károkozó fél kötelező gépjármű-felelősségbiztosítással rendelkezik.**

Személyi sérülés esetén – Hívjanak mentőt, és értesítsék a rendőrséget!

Ha a baleset halált vagy személyi sérülést okozott, azonnal hívjanak mentőt, haladéktalanul értesítsék a rendőrhatóságot (a legközelebbi rendőrt), és a lehetőségekhez képest gondoskodjanak a nyomok megőrzéséről. A helyszínt csak az intézkedő rendőr engedélyével szabad elhagyni.

Ha személyi sérülés nem történt

Az érdekeltek kötelesek személyazonosságukat és a kötelező gépjármű-felelősségbiztosításuk fennállását hitelt érdemlően igazolni. Ha a baleset folytán megrongálódott jármű vezetője nincs jelen, a károkozó köteles személyi adatait és biztosítója nevét erre alkalmas módon, a helyszínen hátrahagyni, és az esetet a felelősségbiztosítási jogszabályok rendelkezéseinek megfelelően a biztosítónak bejelenteni.