

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 késedelmesen 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"> <tr> <th>Forg. rendszám</th> <th>Típusa</th> <th>Színe</th> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </table>	Forg. rendszám	Típusa	Színe			
Forg. rendszám	Típusa	Színe					
3. A bejelentett gépjármű forgalmi rendszáma: _____ előző forgalmi rendszáma: _____	Tulajdonos neve: _____ Címe: _____ Vezető neve: _____ Címe: _____						
4. A gépjármű forgalmi engedélyének száma: _____ Első forgalomba helyezés időpontja: _____ év _____ hó _____ nap Érvényessége _____ év _____ hó _____ napig	Felelősségbiztosító neve: _____ Felelősségbiztosítás kötvényszáma: _____						
5. A gépjármű fajtája: motorkerékpár, személygépkocsi, tehergépkocsi, autóbusz, vontató, mező- gazdasági vontató, lassú jármű, segédmotoros kerékpár, egyéb jármű, mégpedig:  A gépjármű jellege: taxi, bérgépkocsi, tömegközlekedési busz, iparszerű teherfuvarozás gyártmánya: _____ típusa: _____ alvázszáma: _____ színe: _____ hengerűrtartalom: _____ cm <sup>3</sup> gyártási éve: _____ teherbírása (t/gk-nál): _____ t Szállítható személyek száma: _____ fő	11. További résztvevők:						
6. Tulajdonos neve: _____ Tel: _____ címe: □□□□ _____ Üzembentartó, ha nem tulajdonos: címe: □□□□ _____ Számlasszám: _____	<table border="1"> <tr> <th>Forg. rendszám</th> <th>Gépjármű típusa</th> <th>Színe</th> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </table>	Forg. rendszám	Gépjármű típusa	Színe			
Forg. rendszám	Gépjármű típusa	Színe					
7. Felelősségbiztosító neve: _____	12. Rendőri intézkedés történt-e? <input type="checkbox"/> igen <input type="checkbox"/> nem helyszíni bírság _____ R.-kap részéről _____ feljelentés						
8. Casco biztosítással rendelkezik-e: igen nem _____ biztosítónál	13. Tanúk: Név: _____ Utas: igen Címe: _____ nem Név: _____ Utas: igen Címe: _____ nem						
9. Vezető (Ha a gépjármű parkolt, nem kell kitölteni.) neve: _____ Tel.: _____ címe: □□□□ _____ Vezetői eng. száma: _____ Kategória: _____ érvényessége: _____ év _____ hó _____ napig	14. Hol tekinthető meg a gépjármű a (helyszíni) szemle során?  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.§ sz. törvény alapján

<b>1. TERMÉSZETES SZEMÉLY</b>			
Családi és utóneve:	Előző név, leánykori családi és utónév:		
Születési helye, ideje:	Anyja leánykori családi és utóneve:		
Lakcíme: □□□□ _____ helység _____ utca _____ hsz. _____ lh. _____ emelet ajtó	Állampolgársága:		
Azonosító okmány száma:	típusa: <input type="checkbox"/> személyi igazolvány <input type="checkbox"/> útlevél <input type="checkbox"/> egyéb	Állampolgársága:	
<b>2. NEM TERMÉSZETES SZEMÉLY</b>			
Neve			
Székhelye, székhelyének címe:	Telephelye, telephelyének címe:		
Fő tevékenységi köre:	Azonosításhoz bemutatott okirat száma:		
Képviselőre jogosult neve:	lakhelye:	szig. száma:	beosztása:
Kézbesítési megbízott azonosításra alkalmas adatai:			
<b>3. MEGHATALMAZÁS ESETÉN</b>			
Meghatalmazó (tulajdonos, üzembentartó) neve:			
Meghatalmazott neve:			
Lakcíme:			

