

A balesetben részt vevő másik jármű:

Rendszáma: [] - []

Gyártmánya: []

Felelősségbiztosítója: []

Tulajdonos neve: []

Járművezető neve: []

Tanúk:

Név: [] Cím: [] Utas? igen nem

Név: [] Cím: [] Utas? igen nem

Nyilatkozatok

Rendelkezik-e más biztosítónál casco biztosítással a kárban érintett járműre vonatkozólag? igen nem

Ha igen, akkor kérjük, hogy adja meg biztosítója nevét és szerződése kötvényszámát!

Biztosító neve: [] Kötvényszám: []

Kijelentem, hogy a jelen sérüléssel kapcsolatban más személytől/biztosítótól sem kártérítést, sem biztosítási szolgáltatást nem igényeltem.

Meghatalmazom a , hogy a jelen káreseménnyel kapcsolatos hivatalos iratokba (ideértve különösen a közúti közlekedési nyilvántartási szerv, a Rendőrség, Tűzoltóság, Ügyészség, Bíróság), illetve a NAV által kezelt dokumentumokba a káreseménnyel kapcsolatos elszámolási kérdések tisztázása érdekében a káresemény vizsgálata és a kárrendezés lefolytatása, továbbá a kárrendezés során tett nyilatkozataim ellenőrzése céljából betekintszen, továbbá beleegyezem, hogy azokból másolati példányt kapjon.

Kelt: [] , [] . [] . [] .

Járművezető aláírása

Jármű tulajdonosának (cégszerű) aláírása