

A kitöltött nyomtatványt az alábbi elérhetőségek valamelyikére kérjük, szíveskedjen eljuttatni, levélben: 1381 Budapest 62 Pf.: 1297, e-mailben: kar@mabisz.hu, faxon: + 36 1 486 1731.

#### Tisztelt Mabisz!

Kérem Önöket, hogy az alábbi adatok alapján az okozó gépjármű felelősségbiztosítóját (magyarországi levelezőjét vagy kárrendezési megbízottját) megadni szíveskedjenek!

<b>Baleset ideje*:</b>	.....	<b>Baleset helye (ország)*:</b>	.....
<b>Neve*:</b>	.....		
<b>Címe:</b>	.....		
<b>Forgalmi rendszáma*:</b>	.....	<b>Gépjármű felségjelzése*:</b>	.....
<b>Gépjármű típusa*:</b>	.....	<b>Gépjármű színe:</b>	.....
<b>Biztosító neve:</b>	.....	<b>Zöldkártya szám:</b>	.....

---

<b>Neve*:</b>	.....		
<b>Értesítési címe, fax száma:</b>	.....		
<b>E-mail címe*:</b>	.....		
<b>Forgalmi rendszáma*:</b>	.....	<b>Gépjármű felségjelzése*:</b>	.....
<b>Személyi sérült:</b>	.....		
<b>Megjegyzés:</b>	.....		
<b>Mellékletek felsorolása:</b>	.....		
<b>Kelt:</b>	.....		
<b>Aláírás:</b>	.....		

#### Kitöltési útmutató

Tisztelt Ügyfelünk!

Jelen nyomtatvány egy gépjármű kötelező felelősségbiztosítás (külföldi okozó esetén a felelősségbiztosító magyarországi képviselője) írásbeli lekérdezésének megkönnyítését szolgálja. Ezt az adatot csak konkrét káresemény kapcsán az arra illetékes személynek tudja irodánk megadni. Kérjük Önt, hogy a csillaggal (\*) jelölt adatokat mindenképpen adja meg, mert azok nélkül a választ nem tudjuk rendelkezésére bocsátani. *Kérjük, mindenképp adjon meg valamilyen elérhetőséget (levélcím, e-mail cím, faxszám), mely segítségével a kollégánk Önnek írásban válaszolni tud.* Amennyiben Ön meghatalmazottként jár el az ügyben (pl. javító) a meghatalmazást csatolja a lekérdezéshez.

Együttműködését köszönjük!