



## Adatmegállapító lap

Ügyintéző neve:	
Adatfelvétel időpontja:	
Adatfelvétel helye:	

### A károsult adatai

Családi- és utónév:				
Lakcím (utca házsám):				
Lakhely, irányítószám:				
Telefonszám:	Vezetékes:	Mobil:		
E-mail cím:				
Foglalkozás:				
Születési idő:				
Családi állapot:				
Bankszámlaszám:				
BSN-szám:				
Rendelkezik érvényes betegbiztosítással?	<input type="checkbox"/> Igen	<input type="checkbox"/> Nem		
Ha igen, melyik biztosítótársaságnál:				
Van gyermeke?	<input type="checkbox"/> Igen	Számuk:	Koruk:	<input type="checkbox"/> Nincs
Hobby/sport?				

Személyi sérülés típusa:	<input type="checkbox"/> Közúti baleset	<input type="checkbox"/> Orvosi műhiba	<input type="checkbox"/> Munkahelyi baleset	<input type="checkbox"/> Testi sértés
Baleset időpontja:				
Baleset helyszíne:				
Baleset körülményeinek leírása:				
Történt személyi sérülés?	<input type="checkbox"/> Igen		<input type="checkbox"/> Nem	
Ha igen, más hibájából történt?	<input type="checkbox"/> Igen		<input type="checkbox"/> Nem	
Volt biztosítása erre a típusú káresetre?	<input type="checkbox"/> Igen		<input type="checkbox"/> Nem	
Biztosító neve:				
Adóazonosító jele:			Saját kockázat	
A vezető biztosítása érvényes volt az autóban ülőkre is?	<input type="checkbox"/> Igen		<input type="checkbox"/> Nem	
Rendelkezik rokkantsági biztosítással?	<input type="checkbox"/> Igen		<input type="checkbox"/> Nem	
Ha igen, biztosító neve:				
Ha igen, biztosító adóazonosító jele:				

### A károkozó adatai

Vezetéknév:	
Keresztnév:	
Nem:	
Lakcím:	
Lakhely, irányítószám:	
Telefonszám:	

### A károkozó megbiztosítójának adatai

Név:	
Ügyintéző:	
Székhely:	
Telefonszám:	
Adóazonosító jel:	
Nyilvántartási szám:	

### Baleset

A baleset utáni közvetlen állapot leírása:		
Részesült kórházi ellátásban?	<input type="checkbox"/> Igen	<input type="checkbox"/> Nem
Ha igen, melyik intézményben?		
Részesült fekvőbeteg ellátásban?	<input type="checkbox"/> Igen	<input type="checkbox"/> Nem
Ha igen, benntöltött napok száma:		

## Kezelőorvosok adatai

<b>Háziorvos</b>	
Név:	
Cím:	
Telefonszám	

<b>Fizikoterápia</b>	
Név:	
Cím:	
Telefonszám:	

<b>Szakorvos</b>	
Név:	
Cím:	
Telefonszám:	

<b>Rehabilitáció</b>	
Név:	
Cím:	
Telefonszám:	

## Kezelés

Kórtörténet:	
Történt maradandó egészségkárosodás:	

## Oktatás

Közoktatási intézmény neve:	
Tanulmányokbefejezésének éve:	

## Munka

Végzettség:		
Betöltött pozíció:		
<input type="checkbox"/> Alkalmazott	<input type="checkbox"/> Vállalkozó	
Foglalkoztató megnevezése:		
Foglalkoztató ügyintézője:		
Foglalkoztató címe:		
Foglalkoztató telephelye:		
Munkaköri leírás:		
Munkaszerződés típusa:		
Balesetet megelőző heti óraszám:		
Balesetet követő heti óraszám:		
Jövedelem:	<input type="checkbox"/> Nettó	<input type="checkbox"/> Bruttó
Keresőképtelennek nyilvánították?	<input type="checkbox"/> Igen	<input type="checkbox"/> Nem
Ha igen, milyen mértékű a keresőképtelensége?	<input type="checkbox"/> Részleges	<input type="checkbox"/> Teljes
Az adatfelvétel idején még mindig keresőképtelen?	<input type="checkbox"/> Igen	<input type="checkbox"/> Nem
Ha igen, milyen mértékű a keresőképtelensége?	<input type="checkbox"/> Részleges	<input type="checkbox"/> Teljes
Mutatkozik változás a baleset előtti és utáni bevétele között?	<input type="checkbox"/> Igen	<input type="checkbox"/> Nem
Ha igen, mi okozza?	<input type="checkbox"/> Túlóra	<input type="checkbox"/> Bónusz
		<input type="checkbox"/> Egyéb:

## Sérülés

Szükséges otthoni ápolás/segítségnyújtás?	<input type="checkbox"/> Igen	<input type="checkbox"/> Nem
Ha igen, heti hány órában?		
A baleset előtt is igénybe vett valamilyen otthoni ápolást/segítségnyújtást?	<input type="checkbox"/> Igen	<input type="checkbox"/> Nem
Ha igen, heti hány órában?		
Okozott a baleset anyagi kárt?	<input type="checkbox"/> Igen	<input type="checkbox"/> Nem
Károsodott és/vagy elveszett vagyontárgyak listája:	Vásárlás dátuma:	Mostani ár:
1)		
2)		
3)		
4)		
5)		
Egyéb megjegyzés:		

## Egyéb

Anyanyelvén vették fel adatait?	<input type="checkbox"/> Igen	<input type="checkbox"/> Nem
Ha igen, melyik ez a nyelv?		
Hol hallott a Hongaren.comról?		