

MAPFRE ASISTENCIA S.A. Magyarországi Fióktelepe
1041 Budapest, István út 16.
Tel: 461-0623 Fax: 461-0624
karbejelentenes@mapfre.com

Szélvédőkár biztosítás kárbejelentési adatlap

Gépjármű adatok:

Rendszám:

Gyártmány:

Típus:

Tulajdonos neve:

Tulajdonos címe:

Telefonszáma:

Kilométeróra állás:

Káresemény leírás:

Szerviz nyilatkozata a javíthatóságról:

A szélvédő:

Javítható

Nem javítható

Nyilatkozat Áfáról:

Kijelentem, hogy a hatályos jogszabályok értelmében ezen gépjárművel kapcsolatban áfa-visszatérítésre jogosult vagyok:

Igen

Nem

50%-ban

Bankszámlaszám:

Bankszámlatulajdonos neve:

üzembentartó / tulajdonos
sajátkezű aláírása
(cégszerű aláírás)

szerviz aláírása

Dátum: _____