

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

## **Vadkár biztosítás kárbejelentési adatlap**

Gépjármű adatok:

Rendszám:

Gyártmány:

Típus:

Tulajdonos neve:

Tulajdonos címe:

Telefonszáma:

Kilométeróra állás:

Káresemény leírás:

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: \_\_\_\_\_