



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

Nyilatkozat Áfáról:

Kijelentem, hogy a hatályos jogszabályok értelmében ezen gépjárművel kapcsolatban áfa-visszatérítésre jogosult vagyok: **Igen** **Nem** **50%-ban**

Meghatalmazás

Jelen káreseménnyel összefüggésben alulírott, mint tulajdonos tudomásul veszem, hogy a jóváhagyott kártérítési összeget a Mapfre Asistencia az Általános Szerződési Feltételeknek megfelelően a szerviz részére téríti meg átutalással.

Rendszám:

Tulajdonos neve:

Tulajdonos címe:

tulajdonos aláírása
(cégszerű aláírás)

szerviz aláírása

Dátum: _____