



**MAPFRE | ASISTENCIA**

**MAPFRE ASISTENCIA S.A. Magyarországi Fióktelepe**

**1146 Budapest, Hermina u. 17.**

**Tel: 461-0623 Fax: 461-0624**

**karbejelentés@mapfre.com**

**Nyilatkozat Áfáról:**

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

**Meghatalmazás**

Jelen kéreseményel 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: \_\_\_\_\_