

AUTÓ-X BT. (Autóüveg ABC)
HELYSZÍNI CASCO S ÜVEGKÁR FELVÉTEL
MEGHATALMAZÁS ÉS MEGBÍZÁS

Alulírott.....

Cím:.....Telefonszám:.....

a.....típusú.....rendszerű gépkocsi

tulajdonosa, üzembentartója meghatalmazom és megbízom az Autó-X Kereskedelmi Betéti

Társaságot - továbbiakban : Javító - (Székhely: 2365, Inárcs Szent György utca 4.,

Telephely: 1117, Budapest Budafoki út 111-113.) a fenti gépjármű teljes körű biztosítási

ügyintézésével valamint a gépjárműben keletkezett kár javításával.

Hozzájárulok, hogy a biztosító a kárösszeget a Javító OTP 11742245-20059295 számú

bankszámlájára utalja.

Kijelentem, hogy az érvényes jogszabályok értelmében ezen gépjárművel kapcsolatban Áfa
visszaigénylésre

- jogosult vagyok,

- nem vagyok jogosult - személygépkocsi esetén 50%-ban sem

(a megfelelő rész aláhúzandó).

Továbbá tudomásul veszem, hogy amennyiben a gépkocsin banki elidegenítési tilalom

(részlet, lízing, stb.) van és a kedvezményezett pénzügyintézet.....

nem járul hozzá a kifizetéshez, illetve a káresemény jogalapjának módosulása miatt a

biztosító nem térít, akkor a javítási költséget a Javító részére kifizetem, ami az Audatex

Kalkulációs rendszer által meghatározott összeg.

A casco biztosítás megkötésekor az első szélvédő sértetlen volt.

.

Budapest, 2015.....

.

Meghatalmazó

(Cégeknél cégszerű aláírást kérünk)

.

Tanú 1:

.

Tanú 2:

