

bestglass**autóüveg**

Meghatalmazás

Alulírott

Magánszemény

Név:.....

Lakcím:.....

Szem.ig.sz.:.....

Anyja neve:.....

Cég

Név:.....

Székhely:.....

Képviselő:.....

meghatalmazom a Best-Glass Autóüveg Kft-t, hogy a -én történt káresemény kapcsán biztosítási ügyemben teljes körűen eljárasson a Biztosítónál:.....

Banki finanszírozó, ha a törzskönyv nem áll rendelkezésre:.....(Bank)

Hozzájárulok továbbá, hogy amennyiben a gépjárművön banki finanszírozás van, úgy a finanszírozó pénzintézetnél (Banknál) a Meghatalmazott a kifizetési engedély ügyintézésében a nevemben és helyettem, teljes jogkörben eljárjon.

A gépjármű adatai:

Tulajdonos neve:.....

Üzemben tartó neve:

Rendszám:.....

Alvázsám:.....

Továbbá kérem a biztosítót, hogy a kárösszeget a meghatalmazott bankszámlájára szíveskedjék átutalni.

Bankszámlaszám: 10103881-49942300-01000004

Tudomásul veszem, hogy amennyiben a gépjárművön elidegenítési tilalom van, és a Bank bármely okból megtagadja a kifizetési engedély kiadását, vagy amennyiben a Biztosító bármilyen okból, így különösen biztosítási jogviszony megszűnése, fedezetlensége, vagy egy korábbi sérülésből fakadó kár okán részben, vagy akár egészben megtagadja a javítási munka megtérítését, úgy kötelezettséget vállallok arra, hogy a kiállított javítási számla ellenértékét kiegyenlítem a Best Glass Autóüveg Kft részére, az erről szóló felszólítás készhez vételétől számított 8 napon belül. Vállalom továbbá, hogy amennyiben a biztosító a kár összegét a jelen meghatalmazásban foglaltak ellenére- bármilyen okból- közvetlenül nekem téríti meg, úgy a megtérített összeget a Best Glass Autóüveg Kft részére 3 napon belül átutalom.

Kijelentem, hogy a hatályos jogszabályok értelmében a gépkocsira ÁFA visszatérítésre:

Jogosult vagyok 50%-ban

Jogosult vagyok 100%-ban

Nem vagyok jogosult

Budapest,

.....
meghatalmazó.....
meghatalmazott

Előttük, mint tanúk előtt:

Tanú1:

Tanú2: