



www.dzsauto.hu

3300 EGER, MÁTYÁS KIRÁLY ÚT 37.

+36 20 9735631



Meghatalmazás egyszeri alkalomra

Alulírott (1)	Magánszemély	Cég
Név:.....	Név:.....	Név:.....
Lakcím:.....	Székhely:.....	Székhely:.....
Szem.ig.sz.:.....	Adószám:.....	Adószám:.....
Anyja neve:.....	Képviselő:.....	Képviselő:.....

mint a lenti gépjármű tulajdonosa, üzembentartója meghatalmazom

Javító (2): **D-ZS Autó KFT 3300 Eger, Attila út 9/a**
 pénzforgalmi számlaszáma: **62800307-17779986-00000000**
 e-mail címe: info@dzsauto.hu

hogya a forgalmi rendszámú (gép)járművem
 (a (gép)jármű) fajtája
 gyártmánya
 típusa
 alvázszáma)

20 hó napján bekövetkezett és általam bejelentett kárügyében a
 biztosítónál eljárjon
 (kérem a megfelelő hely(ek)re tegyen X-et)

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> egyezséget kössön | <input type="checkbox"/> a kárszmlét elvégezze |
| <input type="checkbox"/> a kártérítési összeget felvegye | <input type="checkbox"/> a pótszmlét elvégezze |

Jelen meghatalmazás a kártérítési összeg illetve egyezség tekintetében (kérem a megfelelő helyre tegyen X-et)

- | | | |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> a javítási költség | <input type="checkbox"/> a szállítási költség | <input type="checkbox"/> a bérgépjármű költség |
|---|---|--|
- felvételére terjed ki.

Kijelentem, hogy a hatályos ÁFA törvény alapján Áfa visszaigénylésre

- | | | |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> nem vagyok jogosult | <input type="checkbox"/> 50%-ban vagyok jogosult | <input type="checkbox"/> jogosult vagyok |
|--|--|--|

Amennyiben a Javítótól kérem a kárszmlét, kijelentem, hogy jelen káreseménnyel kapcsolatosan még nem történt meg járművem sérüléseinek a biztosító szakértője általi rögzítése.

Tudomásul veszem, hogy a kárral kapcsolatos információkat a gépjárművem javításával megbízott javítóegységtől kapom, a biztosító pedig e meghatalmazás alapján jogszabályban előírt tájékoztatási kötelezettségét a meghatalmazott felé is teljesítheti, kivéve, ha a kárigényem totálkárként kerül rendezésre.

Kelt:

 aláírás/cégszerű aláírása
 Meghatalmazó aláírása (1):

 aláírás/cégszerű aláírása
 Meghatalmazott aláírása (2):

_____	állandó lakcíme: _____
1. tanú aláírása	neve: _____
_____	állandó lakcíme: _____
2. tanú aláírása	neve: _____