

Muzsai Autóüvegező Kft.
Helyszíni Casco-s kárfelvétel

9700 Szombathely
Bárdos Alice u. 3.
muzsaiautouveg@freemail.hu

Tel: 0036 20/2545-209
Fax: 0036 94/327-711

Megbízás
(meghatalmazás)

Alulírott: _____

Cím: _____

Telefonszám: _____

Típusú: _____

Rendszámú: _____

finanszírozó pénzügyintézet, ha a törzskönyv nem áll rendelkezésre: _____

bankszámla (túlfizetés esetén, ide kérem utalni az összeget): _____

gépkocsi tulajdonosa, üzembentartója, meghatalmazom és megbízom a Muzsai Autóüvegező és Kereskedelmi Kft-t (9700 Szombathely, Bárdos Alice u. 3.) a fenti gépkocsi üvegekárával kapcsolatos, teljes körű biztosítási ügyintézésével és a sérült üveg javításával.

Kijelentem, hogy a hatályos jogszabályok értelmében jelen gépkocsi esetén Áfa visszaigénylésre:

- jogosult vagyok.
- nem vagyok jogosult.

Hozzájárulok, hogy a biztosító a kárral kapcsolatos kifizetést közvetlenül a Muzsai Autóüvegező Kft. Savaria Takarékszövetkezetnél vezetett 72100251-11050717 számú bankszámlájára utalja.

Továbbá hozzájárulok, hogy amennyiben a gépkocsin elidegenítési tilalom van, (törzskönyv nem állt rendelkezésemre), úgy a finanszírozó pénzügyintézetnél a Muzsai Autóüvegező Kft., kifizetési engedély ügyintézésébe a nevemben, teljes jogkörben eljárjon.

Tudomásul veszem, hogy amennyiben a gépkocsin banki elidegenítési tilalom van, és a finanszírozó pénzügyintézet bármely okból megtagadja a kifizetési engedély kiadását. Illetve nekem, mint ügyfélnek felróható egyéb hibából, mulasztásból eredően, a biztosító társaság részben, vagy egészben nem egyenlíti ki a javítási számla, biztosítóra eső részét, úgy ezt a hiányzó összeget köteles vagyok a Muzsai Autóüvegező Kft. részére haladéktalanul megtéríteni. Elfogadom, hogy késedelmes teljesítés esetén a jegybanki alapkamat kétszeresét vagyok köteles megfizetni. Jelen jogviszonyból eredő vitás kérdések vonatkozásában – hatáskörtől függően – a Győri Bíróság kizárólagos illetékességét elfogadom.

Szombathely, _____

Meghatalmazó
(cégeknél, csak aláíró által)

A meghatalmazást, a megbízást és a kizárólagos illetékességet elfogadom.

Meghatalmazott
Muzsai Autóüvegező Kft.

Előttünk, mint tanúk előtt:

Név: _____

Cím: _____

Sz.ig.sz.: _____

Aláírás: _____

Név: _____

Cím: _____

Sz.ig.sz.: _____

Aláírás: _____