

**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: \_\_\_\_\_