PALLADIUM CONSULTING

VAGYON KÁRBEJELENTŐ ADATLAP

Társbiztosított (Vevő) neve: (cég esetén cégnév):		
Lakcíme: (cég esetén székhely címe):		
Adószám / Szül hely, és idő		
Kötvényszám / Fedezetet igazoló dokumentum száma		
Kár helye:		
Kapcsolattartó személy neve, Telefonszáma:		+36
Kapcsolattartó személy e-mail címe:		
Kár / és vásárlás időpontja,		
A károsodott eszköz típusa, gyári száma:		
A kár rövid leírása:		
Becsült kárösszeg:	xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx	
ÁFA visszatérítésre jogosult-e: (vállalkozás esetén)	**Igen**	**Nem**
Bankszámlaszám, ahová a kártérítési összeg utalható:		

Mellékletek: **vásárlási számla**, szakszerviz írásos nyilatkozata a károsodás okáról, a javíthatóságról, totálkár esetén a maradványértékről, cserekészülék számlája, javítási számla, **betöréses lopás, rablás esetén rendőrségi feljelentés másolata, utóbb a rendőrség nyomozást felfüggesztő határozata**, fénykép a károsodott eszközről, stb

20…….. ………..hó …..nap. …………………………………

aláírás
(cég esetén cégszerű)

A kitöltött kárbejelentő lapot az alábbi e-mail címre küldjék el:

E-mail: ugyvitel@palladium.hu Fax: 061 275-79-02