



Kárszám:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

## Engedményező nyilatkozat

Alulírott .....

(név)

--	--	--	--

(cím)

a lenti adatokkal megjelölt gépjármű tulajdonosa gépjárművem javításával a (név, cím, telefon)

javítóműhely/szervízt bízom meg

A javító bankszámlaszáma: 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 - 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 - 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Egyben meghatalmazom a fenti javítóműhely/szervízt, hogy a WABARD Biztosító Zrt.-nél teljes jogkörrel eljárjon és a kártérítési összeget felvegye

### A gépjármű adatai:

Forgalmi rendszám: 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Típus: .....

Alvázszám: 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Motorszám: .....

Káresemény dátuma: 

--	--	--	--	--	--	--	--

 év 

--	--

 hó 

--	--

 nap 

--	--

 óra 

--	--

 percÁFA-visszatérítésre  jogosult vagyok  nem vagyok jogosultKelt: ....., 

--	--	--	--	--	--

 év 

--	--

 hó 

--	--

 nap.....  
javítóműhely/szerviz aláírása.....  
tulajdonos aláírása.....  
tanú 1. aláírása.....  
tanú 2. aláírása

A Wabard Biztosító Zrt. vállalja, hogy a tárgyi kárüggyel összefüggő és kárfelvételi jegyzőkönyvön rögzített sérülések kártérítési összegét a javítási számla készhezvételétől számított nyolc munkanapon belül átutalja a javítóműhely/szerviz bakszámlájára az alábbi levonások figyelembevételével:

Kelt: ....., 

--	--	--	--	--	--

 év 

--	--

 hó 

--	--

 nap.....  
WABARD Biztosító Zrt.  
(aláírás, bélyegző)