Groupama Biztosító

Az OTP Csoport partnere

VÁLLALKOZÓI TÁRGYI ESZKÖZ ÉS KÉSZLET KÁRIGÉNYEK BEJELENTÉSE

Ügyszám: _____ *Kárszám:* _____

Károsult tölti ki.					**Groupama Biztosító Zrt. tölti ki.**			
Áthozat:								
Fsz.	Vagyontárgy megnevezése	Meny-nyiség (db)	Beszerzési számla száma	Beszerzési nettó ár összesen (Ft)	Beszerzési nettó darabár (Ft/db)	Összesen (Ft)	Avult-ság (%)	Károsszeg (Ft)
Átvitel:								

Kelt: _____, ____. ____. ____.

_____
károsult vagy megbízottja

Kelt: _____, ____. ____. ____.

_____
kárszakértő

Groupama Biztosító Zrt. – 1146 Budapest, Erzsébet királyné útja 1/C
Nyomtatványszám: 12458/1