

GABLINI

MEGHATALMAZÁS

Alulírott meghatalmazó

Természetes személy

Születési neve:
Anyja neve:
Születési helye és ideje:
Lakcíme:

Jogi személy/Gazdasági társaság

Cégjegyzékszám:
Székhelye:
Adószáma:
Vezető tisztségviselője/meghatalmazottja:

mint az alább megjelölt gépjármű tulajdonosa / üzembentartója

ezúton meghatalmazza a

GABLINI KERESKEDELMI ÉS SZOLGÁLTATÓ KORLÁTOLT FELELŐSSÉGŰ TÁRSASÁG (székhelye: 1141 Budapest, Nótárius utca 5-7.; cégjegyzékszám: 01-09-563276; adószáma: 12193826-4-42; bankszámlaszám: 10700330-27291700-51100005 [CIB Bank Zrt.])
meghatalmazottat,

hogy a típusú, forgalmi rendszámú,
alvázszámú (gép)jármű (a továbbiakban: Gépjármű) 20..... év hónapján
bekövetkezett és bejelentett kárügyének vonatkozásában a meghatalmazott

- a biztosító társaság (a továbbiakban: **Biztosító**) előtt a kárbejelentés és kárügyintézés során helyette és nevében teljes jogkörben eljárjon;
- kárfelvételt végezzen;
- pótszmlét végezzen;
- a benyújtott javítási számla alapján a Biztosító által megállapított kártérítési összeget a Biztosítótól helyette és nevében felvegye.

A jelen meghatalmazás csak a meghatalmazó által a fentiekben megjelölt ügykörökre terjed ki, feltéve, hogy ezeket a meghatalmazottnak a Biztosítóval kötött megállapodása is magában foglalja. Meghatalmazó tudomásul veszi, hogy a kárral kapcsolatos információkat a Gépjármű javításával megbízott meghatalmazottól kapja, a Biztosító pedig a jelen meghatalmazás alapján a jogszabályban előírt tájékoztatási kötelezettségét a meghatalmazott felé is teljesítheti, kivéve, ha a meghatalmazó kárigénye totálkárként vagy lopási kárként kerül rendezésre.

Meghatalmazó nyilatkozik, hogy a Gépkocsi javításával kapcsolatban a kiállított javítási számla Áfa tartalmának visszaigénylésre jogosult:

- Nem Igen, 50%-ban Igen, 100%-ban

A gépjárművön elidegenítési és/vagy terhelési tilalom áll fenn: Nem Igen Bank neve:.....

Jelen meghatalmazás totálkár, illetve lopáskár esetén nem, egyebekben visszavonásig érvényes!

Kelt:, év hónap nap

MEGHATALMAZÓ

GABLINI KFT.
MEGHATALMAZOTT

ELŐTTÜNK MINT TANÚK ELŐTT:

A formanyomtatvány száma:
Kiadás: 2

F_SZE-100
Kiadás dátuma: 2016.01.31.

GABLINI

MEGHATALMAZÁS

1.) (név)

..... (lakcím)

..... (szig.szám)

..... (aláírás)

2.) (név)

..... (lakcím)

..... (szig.szám)

..... (aláírás)