

Szerződésszám: 

 Kárszám: 

 Módozat: 

 Károsult neve: 

Károsult tölti ki					Alfa Vienna Insurance Group Zrt. megbízottja tölti ki				
Sor- szám	Vagyon tárgy megnevezése	Vásárlás éve	db	Beszerzési ár (Ft/db)	Utánpótlási ár (Ft/db)	Összesítés (Ft)	Érték- emelkedés	ÁFA	Kártérítés (Ft)
							%	Maradvány	
<b>ÁTHOZAT:</b>									
Vonalkód helye					Összesítő:				
Károsult aláírása					Szolgáltatási összeg:				
Kelt: _____, 202 <input type="text"/> év _____					Kárszakértő aláírása				
Kelt: _____, 202 <input type="text"/> év _____					Károsult aláírása				
Oldal: _____					Kelt: _____, 202 <input type="text"/> év _____				