

Alfa Vienna Insurance Group Biztosító Zrt.
1091 Budapest, Üllői út 1.

Telefonos Ügyfélszolgálat: (+36) 1-477-4800
Honlap: www.alfa.hu

Szemle azonosító/kárszám/szerződésszám:

Alulírott,

(szerződő, biztosított, vagy ezek meghatalmazottja) kérem, hogy a Biztosító a vagyonbiztosítási szerződés alapján – a kárhelyreállítási munka ellenértékeként – az engem megillető Ft – szolgáltatási összeget közvetlenül a Szolgáltató részére teljesítse.

Kelt: , év hó nap

Szerződő/biztosított vagy meghatalmazottja

Szemle azonosító/kárszám/szerződésszám:

Alulírott,

(szerződő, biztosított, vagy ezek meghatalmazottja) nyilatkozom, hogy a kárszámú vagyonbiztosítási kárügyemhez kötődően a(z) Szolgáltató által elvégzett kárhelyreállítási, szakipari munkát a Szolgáltatótól átveszem, a munka elvégzését teljesítettként elfogadom. Tudomásom van arról, hogy a kárhelyreállítással kapcsolatos garanciális igényeimet a Szolgáltatóval szemben érvényesíthetem.

Kelt: , év hó nap

Szerződő/biztosított vagy meghatalmazottja

A szolgáltató ezen okirat átvételével tudomásul veszi, hogy a Biztosítónak nincs módjában elfogadni a Szolgáltató jelen nyilatkozaton alapuló vállalkozói díj követelésének engedményezését más – természetes, vagy jogi – személy részére. Amennyiben a biztosított fenti nyilatkozatára alapozott követelését a Szolgáltató mégis harmadik személyre engedményezné, úgy a biztosítási szolgáltatást a Biztosító – a Szolgáltató részére teljesítést célzó fenti rendelkezés figyelmen kívül hagyásával – a javítást megrendelő biztosított részére utalja ki.