

Üllői út 1, H-1091 Budapest, Ungarn

Webseite/Honlap: www.alfa.hu

Modalitt/M6dozat:					
--------------------	--	--	--	--	--

Károsult neve:

Ausfüllt: Beschädigte(r)/Károsult tölti ki					Ausfüllt: Beauftragter der Alfa Vienna Insurance Group Zrt./ Alfa Vienna Insurance Group Zrt. megbízottja tölti ki				
Nr./ Sor- szám	Benennung der Gegenstände/ Vagyontárgy megnevezése	Das Jahr des Kaufes/ Vásárlás éve	stück/ db	Besorgungs preis (HUF/stück)/ Beszerzési ár Ft/db)	Neupreis (HUF/stück)/ Utánpótlási ár (Ft/db)	Gesamt (HUF)/ Összesítés (Ft)	Abzug neu für alt (%) / Érték-emelkedés (%)	MWST/ÁFA	Entschä- digung (HUF)/ Kártérítés (Ft)
								Restwert/ maradvány	
ÜBERTRAG/ÁTHOZAT:									
Linienkode/Vonalkód helye						Total/Összesítő:			
						Entschädigungssumme/Szolgáltatási összeg:			
Unterschrift des Beschädigten/Károsult aláírása						Unterschrift des Schadenexperten/Kárszakértő aláírása			
Statt/Hely: _____ ,						Statt/Hely: _____ ,			
Datum/Kelt: jahr/év monat/hó tag/nap						Datum/Kelt: jahr/év monat/hó tag/nap			
Seite/Oldal: _____									