AEGON Biztosító

VAGYONBIZTOSÍTÁS INGÓSÁGI RÉSZLETEZŐ

Szerződésszám: ☐☐☐☐☐☐☐☐ Kárszám: ☐☐☐☐☐☐☐☐ Módozat: ☐☐☐☐☐

Károsult neve: _____

Károsult tölti ki					AEGON Magyarország Zrt. megbízottja tölti ki				
Sor-szám	Vagyontárgy megnevezése	Vásárlás éve	db	Beszerzési ár (Ft/db)	Utánpótlási ár (Ft/db)	Összesítés (Ft)	Avulás %	ÁFA Maradvány	Kártérítés (Ft)
						ÁTHOZAT:			
						Összesítő:			
						Szolgáltatási összeg:			

Vonalkód helye

Károsult aláírása

Kelt: _____, 201☐ év _____

Kárszakértő aláírása

☐☐☐☐☐☐

Károsult aláírása

Kelt: _____, 201☐ év _____

Oldal: _____