

Szerződés szám: [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] 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	Kártérítés (Ft)
							%	Maradvány	
<b>ÁTHOZAT:</b>									
Vonalkód helye					Összesítő:				
Károsult aláírása					<b>Szolgáltatási összeg:</b>				
					Kárszakértő aláírása				
Kelt: _____, 201[ ] év _____					Kelt: _____, 201[ ] év _____				
Oldal: _____									