

## MEGHATALMAZÁS

Alulírott \_\_\_\_\_ meghatalmazom a GAÁL-Autóház Kft-t, (székhely: 2100 Gödöllő Dózsa György út 67. adószám:10609631-2-13), hogy a \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ frsz.-ú \_\_\_\_\_ gyártmányú \_\_\_\_\_ típusú, \_\_\_\_\_ alvázszámú gépjármű 20 \_\_\_\_ . év \_\_\_\_ . hó \_\_\_\_ . nap bekövetkezett kárügyében a(z) \_\_\_\_\_ Biztosító Zrt –nél helyettem és nevemben eljárjon, a kiszámolt kártérítési összeget és előleget, illetve a javítási számla és a szállítási számla összegét az eljáró biztosító társaságtól felvegye, szükség esetén a hitelintézet hozzájárulását beszerezze.

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a Magyarországon jelenleg érvényes jogszabályok szerint ÁFA visszatérítésre ezen gépjárművel kapcsolatban:

- jogosult vagyok 100%-ban       jogosult vagyok 50%-ban       nem vagyok jogosult

Hitel, vagy elidegenítési tilalom:

- igen, a gépkocsit elidegenítési, vagy egyéb tilalom terheli a(z) \_\_\_\_\_ banknál.  
 nem, a gépkocsi tehermentes, saját tulajdon.

A meghatalmazó kötelezi magát, hogy a biztosító által nem térített összeget (jogalap hiánya, önrész, avulás, egyéb levonás) társaságunk pénztárába befizeti.

Jelen meghatalmazás visszavonásig érvényes.

Büntető- és polgárjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a fenti meghatalmazás kiadására jogosult vagyok.

**A Gaál Autóház Kft bankszámlaszáma:**

**10700196-24921305-51100005**

Gödöllő, 20 \_\_\_\_ év \_\_\_\_ hó \_\_\_\_ nap

\_\_\_\_\_  
Meghatalmazó

\_\_\_\_\_  
Meghatalmazott  
GAÁL-Autóház Kft.

ph.

Tanúk:

Név: .....

Név: .....

Cím: .....

Cím: .....

Szig.szám: .....

Szig.szám: .....

Aláírás: .....

Aláírás: .....

**GAÁL-Autóház Kft.**

Cégjegyzékszám: 13-09-064024 • Adószám: 10609631-2-13  
2100 Gödöllő, Dózsa György út 67. ☎ 06 28 525 225  
2100 Gödöllő, Rét utca 18. ☎ 06 28 410 095  
www.gaalautohaz.hu • info@gaalautohaz.hu