

Tárgy: káreseménnyel kapcsolatos meghatalmazás kérése.

Kérjük Önöket, hogy

..... által hitelre vásárolt gépkocsi

javitásához társaságunk részére a káreseménnyel kapcsolatos

ügyintézéshez szükséges meghatalmazást megküldeni sziveskedjenek.

Szerződés szám (Hitel):

Tipus:

Rendszám:

Alvázszám:

Motorszám:

Biztosító:

Kárszám vagy káresemény kelte:

Mellékelten megküldjük a káreseménnyel kapcsolatos kárfelvételi jegyzőkönyv másolatát.

A választ a következő címre kérjük kérjük: email: info@automagic.hu

Fax: 06-36 / 312-170

Auto Magic Eger Kft.
3300 Eger, Faiskola út 15.
0670-316-6666