



**Autóüveg Bázis Kft**  
**+3630/603-76-62 +3630/979-16-14**  
**www.autouvegbazis.hu**

**Megbízás**  
(meghatalmazás)

Alulírott: \_\_\_\_\_

Cím: \_\_\_\_\_ telefonszám: \_\_\_\_\_

Típusú: \_\_\_\_\_ rendszámú: \_\_\_\_\_

finanszírozó pénzügyintézet, ha a törzskönyv nem áll rendelkezésre: \_\_\_\_\_

bankszámla (túlfizetés esetén, ide kérem utalni az összeget): \_\_\_\_\_  
gépkocsi tulajdonosa, üzembentartója, meghatalmazom és megbízom az Autóüveg Bázis Kft-t (2310 Szigetszentmiklós, Bárka u. 11.) a fenti gépkocsi üvegtörésével kapcsolatos, teljes körű biztosítási ügyintézésrel és a sérült üveg javításával.

Kijelentem, hogy a hatályos jogszabályok értelmében jelen gépkocsi esetén ÁFA visszaigénylésére:  jogosult vagyok.  
 nem vagyok jogosult.

Hozzájárulok, hogy a biztosító a kárral kapcsolatos kifizetést közvetlenül az Autóüveg Bázis Kft UniCredit Bank: 10918001-00000055-18960002 számú folyószámlájára utalja.

Továbbá hozzájárulok, hogy amennyiben a gépkocsin elidegenítési tilalom van, (törzskönyv nem áll rendelkezésemre), úgy a finanszírozó pénzügyintézetnél az Autóüveg Bázis Kft, kifizetési engedély ügyintézésében a nevemben, teljes jogkörben eljárjon.

Tudomásul veszem, hogy amennyiben a gépkocsin banki elidegenítési tilalom van, és a finanszírozó pénzügyintézet bármely okból megtagadja a kifizetési engedély kiadását, illetve Nekem, mint ügyfélnek felróható egyéb hibából, mulasztásból eredően a biztosító társaság részben, vagy egészben nem egyenlíti ki a javítási számla, biztosítóra eső részét, úgy ezt a hiányzó összeget köteles vagyok az Autóüveg Bázis Kft részére haladéktalanul megtéríteni. Elfogadom, hogy késedelmes teljesítés esetén a jegybanki alapkamat kétszeresét vagyok köteles megfizetni. Jelen jogviszonyból eredő vitás kérdések vonatkozásában – hatáskörtől függően – a Pesti Központi Kerületi Bíróság vagy a Fővárosi Bíróság kizárólagos illetékességét elfogadom.

Budapest, 201\_ \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Meghatalmazó  
(cégeknél, csak aláíró által)

A meghatalmazást, a megbízást és a kizárólagos illetékességet elfogadom.

\_\_\_\_\_  
Autóüveg Bázis Kft

Előttünk, mint tanúk előtt:

Név (olvasható): \_\_\_\_\_

Név (olvasható): \_\_\_\_\_

Cím: \_\_\_\_\_

Cím: \_\_\_\_\_

Szig.szám: \_\_\_\_\_

Szig.szám: \_\_\_\_\_

Aláírás: \_\_\_\_\_

Aláírás: \_\_\_\_\_