



Fax: (06-1) 885-5605

Nyomtatvány kárösszeg kifizetéséhez

Alulírott, ezúton kérem Önöket,
hogy a kölcsönazonosító számon szereplő és
..... forgalmi rendszámú gépjárműben keletkezett káreseményből származó
kárösszeg kifizetését engedélyezze:

1. / az Adós részére,

2. / az alábbi javító részére:
.....
.....

3. / a CASPER Consumer Finance Zrt részére.

Kelt:, 20..... hó nap

.....
adós

Előttünk, mint tanúk előtt:

Név:

Lakcím:

Személyi igazolvány szám:

Aláírás:

Név:

Lakcím:

Személyi igazolvány szám:

Aláírás: