

Ügyfélszám: .....

KÉRJÜK, AZ ADATOKAT NYOMTATOTT NAGYBETŰKKEL TÖLTSE KI!

**ADATKÖZLŐLAP MKFE FLOTTA SZERZŐDÉSÉHEZ**

**gépjárművek kötelező gépjármű-felelősségbiztosításához**



Allianz Hungária Biztosító Zrt.  
Alkuzsi és Nagyváll. Ig.  
1061 Budapest Paulay Ede u. 1.

**Gazdálkodó szervezet megnevezése:**.....

**Címe:**.....

**Megye:**.....

MKFE Biztosítási Alkusz Kft.  
1149 Budapest, Egressy út 77.  
Tel: 1/252-0688 Fax: 1/364-3065

Rendszám	Jármű fajta gk. v. tgg. vont.v.pót	Gyártm. típus	Alvászám	Henger- űrtart. [cm <sup>3</sup> ]	Száll. szem. száma	Teher- bírás [t]	Gyár- tási év	Forg.eng. kiadásának kelte	ZÖLDKÁR- TYÁT KÉR	HB euro kár- és jogvéd.	HUNOR-szám (kérjük üresen hagyni)	Biztosítási díj
1												
2												
3												
4												
5												
6												
7												
8												
9												
10												

Kelt:.....

.....  
cégszerű aláírás

.....  
Alkusz aláírása