



## NYILATKOZAT ÁFA VISSZAIGÉNYLÉSRŐL

Kárszám: \_\_\_\_\_

Forgalmi rendszám: \_\_\_\_\_

A biztosított (károsult) neve: \_\_\_\_\_

A biztosított (károsult) címe: \_\_\_\_\_

A biztosított (károsult) adószáma: \_\_\_\_\_

Alulírott kijelentem, hogy a \_\_\_\_\_ év, \_\_\_\_\_ hó \_\_\_\_\_ napján kockázatviselési helyen történt káresemény miatt károsodott vagyontárgy(ak)ra vonatkozóan az általános forgalmi adóról szóló 2007. évi CXXVII. törvény értelmében áfa-visszatérítésre;

- **jogosult vagyok\***
- **nem vagyok jogosult\***
- **50%-ban vagyok jogosult\*.**

Kelt: \_\_\_\_\_

Dátum: \_\_\_\_\_

\*A megfelelő rész aláhúzendő.

\_\_\_\_\_  
**Biztosított aláírása**  
(gazdálkodó szervezet esetén  
cégszerű aláírás, bélyegző)