

Allianz Hungária Biztosító Zrt.
Továbbító igazgatóság,

fiók

Kapja:.....

.....
bélyegző, aláírás

IRATKÍSÉRŐ LAP

Sor- szám	Szerződés- szám, ill. kárszám:	A szerződő neve és a biztosított neve:	A termék neve:	Megjegyzés:
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				

Továbbítás dátuma: évhónap.

.....
(érkeztető bélyegző, aláírás)