

## ČESMAD Assistance – objednávka – Megrendelőlap

Firma / meno a priezvisko  
Cég / egész neve

Sídlo / adresa  
Székhely / cím

Oprávnená osoba / funkcia  
Illetékes személy

Telefon   
Telefon

Fax   
Fax

E-mailová adresa  
Mail cím

IČO  
Cégregiszter szám

IČ DPH  
ÁFA szám

Typ / značka vozidla  
Jármú típus

VIN číslo  
Gyártási szám

Prípojné vozidlo  
Pótkocsi

ŠPZ vozidla  
Rendszám

Poistenie zmluvné  
Kötelező biztosító

Havarijné poistenie  
Casco

Číslo zmluvy  
Kötvény száma

Číslo zmluvy  
Kötvény száma

Miesto zásahu  
Beavatkozás helye

Miesto odvozu  
Elszállítási helyszín

Požadované služby  
Igényelt beavatkozás

Dátum  
Keltezés