

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE VAT



Nr szkody:

Poszkodowany
Imię i Nazwisko / Nazwa

Pojazd
Marka i nr rejestracyjny

1. Czy prowadzi Pan/Pani działalność, która uprawnia do odliczenia podatku VAT w związku z pojazdem uszkodzonym w tej szkodzie?

TAK 100% TAK 50% NIE

2. Czy przy zakupie pojazdu dokonał/a Pan/Pani odliczenia podatku VAT naliczonego przy jego zakupie?

TAK (w całości) TAK (w części) NIE

Prosimy o wypełnienie formularza. Jeśli nie otrzymamy tego formularza to założymy, że jest Pan/Pani płatnikiem VAT i odszkodowanie pomniejszymy o wartość tego podatku.

Miejscowość

- -
Data

Podpis Ubezpieczonego