

Hiány-, Sérülés-, Kárfelvételi jegyzőkönyv

Autóbusz rendszám:

Dátum:

Gépkocsivezető neve:

Csoport neve:

Csoportkísérő neve:

Csoportkísérő elérhetősége:

Az utazás megkezdése előtt tapasztalt eltérések:

.....
.....
.....
.....

Gépkocsivezető

Csoportkísérő

Az utazás befejezésekor tapasztalt eltérések:

.....
.....
.....
.....
.....
.....

A fenti tételek megtérítését az alábbiak szerint kívánom kiegyenlíteni:

Helyben készpénzben (a számlát utólagosan kérem):

Utólag átutalással (8 napon belüli banki kiegyenlítéssel számla ellenében):

Számlázási cím:

Név:

Cím:

Adószám:

A fentiekkel egyetértek, melyet aláírással elismerek:

.....

Gépkocsivezető

Csoportkísérő