

**AIM Általános Biztosító Zrt. f.a.**

1097 Budapest, Könyves Kálmán körút 11. A. épület

**Kissné Ágics Ilona** felszámolóbiztos részére**KÖVETELÉS BEJELENTÉSE****Tisztelt Felszámoló!**

Alulírott, Név/cégnév:

cím/székhely:

szem.ig.szám/cégjegyzékszám:

telefonszám, e-mail cím:


a Fővárosi Törvényszék **12.Fpk.01-13-007406/3.**számú végzésével elrendelt **AIM Általános Biztosító Zrt. f.a.** (1097 Budapest, Könyves Kálmán krt. 11.) felszámolási eljárásban a biztosítóval szemben fennálló hitelezői követelésemet az alábbiakban részletezettek szerint jelentem be és kérem, hogy vegye nyilvántartásba.

<b>Követelésem jogcíme</b>	<b>Követelés összege</b>
Felelősségbiztosítási szerződésből eredő, személyi sérüléssel összefüggő:	
Biztosítási események alapján elismert követelés (károk):	
Előre kifizetett biztosítási díj (meg nem szolgáltat díj):	
Kamatkövetelés, 20____év ____hó ____ naptól a bejelentés napjáig:	
Egyéb _____ jogcímű követelés:	

A fentiek szerinti követelés(ek)t alátámasztó iratok, dokumentumok másolatát mellékelten csatolom.

Mellékletek:

--

Dátum: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
aláírás**Felszámoló tölti ki!**

<b>Követelés jogcíme</b>	<b>Elismert</b>	<b>Vitatott</b>	<b>Kategória</b>

Ellenőrizve:

Jóváhagyva:

Rögzítve:

--	--	--