ARVAL
BNP PARIBAS GROUP

For the many journeys in life

## Modulo Richiesta Rimborso

Da inviare all'indirizzo email: ARVIRimborsiCliente@arval.it

Codice Destinatario Arval per fatturazione elettronica: SSZ22PY

Importo € _____

Ragione Sociale/Intestatario contratto _____

Codice Fiscale | | | | | | | | | | | | | | | |

Partita IVA | | | | | | | | | | | |

Recapito telefonico _____

Indirizzo mail _____@_____

Targa vettura Arval _____

Coordinate Bancarie: il rimborso sarà effettuato sull'IBAN indicato in fase contrattuale

Data Intervento __ __/__ __/__ __ __

Tipologia Intervento _____

Motivo Intervento _____

Denominazione e indirizzo del Riparatore _____

In allegato fattura del riparatore intestata ad Arval quietanzata (apposizione timbro PAGATO).*

DATA e LUOGO

_____

FIRMA

_____

*Come previsto da contratto quadro, verranno effettuati rimborsi solo di FATTURE intestate ad Arval Service Lease Italia S.p.A. e nei limiti massimali previsti.



Classification : Internal