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 € _____

Nome e Cognome Utilizzatore _____

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

Recapito telefonico _____

Indirizzo mail _____@_____

Targa vettura Arval _____

Banca di appoggio _____ Agenzia _____

Intestatario Conto Corrente _____

Indirizzo intestatario Conto:

Via _____ Città _____ CAP _____ Prov. _____

Coordinate bancarie:

Codice Paese	Check Digit	Cin	Abi	Cab	Conto Corrente

Data Intervento __ __/__ __/__ __ __

Tipologia Intervento _____

Motivo Intervento _____

Denominazione e indirizzo del Riparatore _____

In allegato: fattura del riparatore intestata ad Arval quietanzata (apposizione timbro PAGATO).*e documento identità driver intestatario dell'IBAN

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