



Modulo Richiesta Rimborso

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

Codice Destinatario Arval per fatturazione elettronica: **SSZ22PY**

Importo € _____

Nome Utilizzatore _____

Recapito Telefonico _____

Indirizzo mail _____ @ _____

Targa vettura Arval _____

Banca di appoggio _____ Agenzia _____

Intestatario Conto Corrente _____

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).*

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.**