

ЗастрахованИме и фамилия или
име на фирма

Адрес

Град и дата

ОписаниеВъв връзка с щета
от деня

№

Ликвидирана в рамките на полица №

относно

Марка / модел на превозното средство / рег. номер

Моля за изплащане на обезщетението по застрахователния договор на номера на банковата сметка, посочен по-долу:

Банкова сметка №

Чийто собственик е:

Име и фамилия или
име на фирмаРезултатът от прехвърлянето на средства от WAGAS S.A. към посочената по-горе
сметка е изтичането на задължението на WAGAS S.A. спрямо Застрахования.

Собствеността на подписа потвърждавам въз основа на лична карта/ паспорт

Серия

№

Издадено от

Дата на
издаване

Подпис на Застрахования

Данни за контакт на Центъра за оторизация на щетиТел.: 008002100235
Email: claims.bg@wagas.euWAGAS S.A. ул. Rydygiera 15, 01-793 Варшава, Полша
www.wagas.eu