

BiztosítottVezetéknév és keresztnév
vagy cégnév

Cím

Hely és dátum

Részletek

napján bekövetkezett számú káreseménnyel kapcsolatban
rendezve a
számú biztosítás keretein belül a gépjármű részére
Márka / Modell / forgalmi rendszám

Kérem az esedékes kártérítési összeget a fent említett biztosítási szerződés címén az alábbi bankszámlaszámra utalni:

Bankszámlaszám

Melynek tulajdonosa:

Vezetéknév és
keresztnév vagy
cégnév

A WAGAS S.A. által a fent említett számlára történő pénzáttalás okozataként megszűnik a WAGAS S.A. kötelezettsége a Biztosított felé.

Aláírásom hitelességét személyi igazolványom / útlevelem alapján igazolom

Okmányazonosító kiállító hatóság kiállítás
napja

Biztosított olvasható aláírása

Kárrendezési Központ elérhetőségei:Tel.: 06 800 21 384
Email: claims.hu@wagas.euWAGAS S.A. Rydygiera u. 15, 01-793 Varsó, Lengyelország
www.wagas.eu