

Apdraustasis

Vardas ir pavardė arba
įmonės pavadinimas

Adresas

Vieta ir data

Išsami informacija

Žalos data

Nr.

Draudimo poliso nr.

Transporto
priemonė

Markė/modelis/registracijos numeris

Prašau man, pagal aukščiau minėtą draudimo polisą priklausančią išmoką, pervesti į šią banko sąskaitą:

Banko sąskaitos

nr.

Banko sąskaitos savininkas:

Vardas ir pavardė arba
įmonės pavadinimas

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

Savo tapatybę patvirtinu pateikiant paso/asmens tapatybės kortelės duomenis

Serija

Nr.

Pasą/kortelę išdavė

Išdavimo
data

Apdraustojo parašas

Žalų Sureguliuavimo Centro kontaktiniai duomenys:

Tel. +370 5 204 7015
El paštas: claims.lt@wagas.eu

WAGAS S.A. Rydygiera g. 15, 01-793 Varšuva, Lenkija
www.wagas.eu