

Asiguratul

Nume/Prenume sau Denumire firma

Adresa

Localitatea si data

Detalii

În legătură cu dauna din data

Nr

lichidat a în cadrul asigurării polița nr.

care se referă la vehiculul

marcă / model / nr. înmatriculare

rog să transferați suma despăgubită din contractul de asigurare la numărul de cont indicat mai jos

Nr. cont bancar

SWIFT

Al cărui proprietar este:

Nume/Prenume sau Denumire firmă

Adresa

Rezultatul transferului bănesc de către WAGAS SA în contul menționat mai sus duce la încetarea obligațiilor WAGAS SA față de Asigurat.

Autenticitatea semnăturii o confirm în baza actului de identitate/ pașaportului

Seria

Nr

Eliberat de către

În data de

Semnătura Asiguratului

Date de contact Centrul de Autorizare Daune:

Tel.: (+40) 215 891 323

Email: claims.ro@wagas.eu

WAGAS S.A. Str. Rydygiera nr. 15, 01-793 Varșovia, Polonia

www.wagas.eu