PROGRAM
przedłużonej gwarancji

FORMULARZ ZGŁOSZENIA AWARII

Ubezpieczenie
Nr polisy / certyfikatu: _____

Wariant ubezpieczenia: (np. DIAMENTOWY) _____

Dane Pojazdu

Marka / Model: _____ Nr rejestracyjny: _____

Nr nadwozia VIN: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Dane Ubezpieczonego

Imię i Nazwisko: _____

Nazwa Firmy: _____

Adres: _____

_____

Telefon: _____ Fax: _____

Dane Serwisu

Nazwa: _____

Adres: _____

_____

Telefon: _____ Fax: _____

Dane dotyczące szkody/awarii

Data szkody/awarii: _____ Wskazanie (drogomierza) km: _____

Czy była udzielana pomoc Assistance: ☐ TAK ☐ NIE

Zaobserwowane nieprawidłowości w pracy pojazdu (objawy awarii) oraz ich okoliczności:

Przewidywany koszt naprawy (Brutto w zł): _____

Miejscowość, data	Podpis Ubezpieczonego	Pieczątka serwisu dokonującego zgłoszenia awarii

*Wraz ze zgłoszeniem awarii należy przesłać kserokopie dowodu rejestracyjnego, potwierdzeń wykonywanych przeglądów oraz kosztorys naprawy do Centrum Autoryzacji Szkód WAGAS S.A., nr tel: **(22) 86 00 381**, nr faxu: **(22) 635 25 18***