

FORMULARZ ZGŁOSZENIA AWARII
BIS Gwarancja Serwisowa



Ubezpieczenie

Nr polisy:

Wariant Ubezpieczenia:
(np. Premium)

Dane pojazdu

Marka:

Model:

Nr rejestracyjny:

Nr nadwozia VIN:

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

Dane ubezpieczonego

Imię i Nazwisko:

Nazwa Firmy:

Adres:

Telefon:

e-mail:

Dane Serwisu

Nazwa:

Adres:

Telefon:

e-mail:

Dane dotyczące szkody / awarii

Data szkody / awarii:

Wskazanie licznika
(drogomierza) w km:

Czy była udzielana pomoc asisstance?

TAK

NIE

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

Przewidywany koszt naprawy (Brutto w zł):

Miejscowość

Podpis ubezpieczonego

Pieczętka serwisu dokonującego zgłoszenia awarii