FORMULARZ ZGŁOSZENIA AWARII SELECTAUTO DLA LEASEPLAN

Ubezpieczenie
Nr polisy: .....

Dane pojazdu

Marka / Model: _____ Nr rejestracyjny: _____

Nr nadwozia: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Dane ubezpieczonego

Imię i nazwisko/ _____

nazwa: _____

Adres: _____

_____

Telefon: _____ Fax: _____

Dane Autoryzowanego Dilera

Nazwa: _____

_____

Adres: _____

_____

Telefon: _____ Fax: _____

Dane dotyczące szkody/awarii

Data szkody/awarii: _____ Wskazanie licznika (drogomierza) w 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 kserokopię dowodu rejestracyjnego , potwierdzeń wykonywanych przeglądów oraz kosztorys naprawy do Centrum Autoryzacji Szkód WAGAS S.A. nr tel: (22) 635 61 29 nr faxu (22) 635 25 18 lub email: selectauto@wagas.