|  |  |
| --- | --- |
| Draudžiamojo įvykio/ žalos bylos numeris: |  |
|  |  |
| Draudimo išmoka buvo patvirtinta: | □ Taip □ Ne |
| Pastaba: Jei draudikas atmeta draudimo išmoką, jis raštu praneš apdraustajam apie atsisakymo priežastį. |
| Patvirtinta suma draudimo išmokai, EUR: |  |
|  |  |
| Draudimo išmoką pervesti į žemiau nurodytą sąskaitą |  |
|  |  |
|  Banko sąskaitos numeris: |  |
|  |  |
|  Banko SWIFT (BIC) kodas: |  |
|  |  |
|  Banko sąskaitos savininko pavadinimas / vardas, pavardė: |  |
|  |  |
| Pastaba: Patvirtinta draudimo išmokos suma yra didžiausia suma, kurią draudikas sumokės dėl šio draudžiamojo įvykio. Visas išlaidas, viršijančias šią sumą, padengia apdraustasis. |
| Prašymo užpildymo vieta ir data: |  |
| Prašyme pateikti duomenys yra teisingi. |
| Autoserviso atstovas (vardas, pavardė, parašas) |  |
|  |  |
| Apdraustasis (vardas, pavardė, parašas) |  |

Užpildytą ir pasirašytą formą siųsti elektroniniu būdu adresu: claims@mangouw.eu