|  |  |
| --- | --- |
| Draudžiamojo įvykio/ žalos bylos numeris: |  |
|  |  |
| Draudimo išmoka buvo patvirtinta: | ☐ Taip ☐ Ne |
| Pastaba: Jei draudikas atsisako išmokėti draudimo išmoką, jis raštu praneša 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)  *(Pasirašoma tik draudimo išmokos pervedimo autoservisui atveju)* |  |
|  |  |
| Apdraustasis (vardas, pavardė, parašas) |  |

Pastaba: šią formą juridinio asmens vardu gali pasirašyti tik juridinio asmens vadovas arba jo įgaliotas asmuo.

Užpildytą ir pasirašytą formą siųsti elektroniniu būdu adresu: [claims@mangouw.eu](mailto:claims@mangouw.eu)