

Atlīdzības pieteikuma numurs:

Atlīdzības izmaksa ir apstiprināta:

☐ Jā☐ Nē

Piezīme: Ja apdrošinātājs atsaka atlīdzības izmaksu, tas paziņos apdrošinātajam par atteikuma iemeslu.

Apstiprinātā atlīdzības summa, EUR:

Pārskaitīt atlīdzību uz zemāk norādīto konta numuru

Bankas konta numurs:

Bankas Swift/BIC kods:

Bankas konta īpašnieka vārds, uzvārds / uzņēmuma nosaukums:

Piezīme: Apstiprinātā atlīdzības summa ir maksimālā summa, ko apdrošinātājs maksās par šo apdrošināšanas gadījumu. Visus izdevumus, kas pārsniedz šo summu, sedz apdrošinātais.

Pieteikuma aizpildīšanas vieta un datums:

Pieteikumā norādītā informācija ir pareiza

Auto servisa pārstāvis (vārds, uzvārds, paraksts):

Apdrošinātais (vārds, uzvārds, paraksts):

PIEZĪME. Veidlapu paraksta juridiskās personas vadītājs vai cita pienācīgi pilnvarota persona. Ja veidlapu paraksta pilnvarota persona, veidlapai pievieno pilnvaru.

Aizpildītu un parakstītu veidlapu nosūtiet uz e-pastu: claims@mangouw.eu, ja atrodaties Lietuvā, claims.lv@mangouw.eu, ja atrodaties Latvijā, claims.ee@mangouw.eu, ja atrodaties Igaunijā.