

imię i nazwisko

adres

telefon

numer szkody

zdarzenie z dnia

polisa

Miejscowość, dnia

nazwa zakładu ubezpieczeń

adres

WNIOSEK O WYDANIE DOKUMENTÓW Z AKT SZKODY

Proszę o przesłanie kopii kalkulacji kosztów naprawy wraz z wyceną i arkuszem ustalającym wartość w/w pojazdu przed szkodą (w stanie nieuszkodzonym) i po szkodzie (w stanie uszkodzonym) :

1. E-mailem - na adres :

względnie :

2. Poczta - na adres :

imię i nazwisko

