

Tamirhane Ödeme Muvafakatı

HASAR DOSYA NO :

- Sigortalı / Mağdur TC Kimlik No :
- Sigortalı / Mağdur Aracın Plakası :
- Hasar Tarihi ve Saati :

Yukarıda detaylarını ve plakasını belirtmiş olduğum aracımda oluşan hasar sebebiyle hasar ödemesini poliçe genel/özel şartları doğrultusunda Allianz Sigorta A.Ş.'nin doğrudan servise ödeme yapmasına muvafakat ettiğimi kabul ve beyan ederim.

Sigortalı / Mağdur Adı ve Soyadı :

Tarih :

İmza :

Tamirhane Adı (Şahıs ise Adı/Soyadı) :

Tamirhane IBAN :

Kaşe / İmza :