

Tedarik/Mobil Onarım 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 her nevi tedarik parçasını temin eden ve mobil onarım işlemi sağlayan firmalara poliçe genel/özel şartları doğrultusunda Allianz Sigorta A.Ş.'nin doğrudan ödeme yapmasına muvafakat ettiğimi kabul ve beyan ederim.

Sigortalı / Mağdur Adı ve Soyadı :

Tarih :

İmza :