



GRUPA ERGO HESTIA

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE SPOSOBU WYPŁATY ODSZKODOWANIA

Nr szkody

Z dnia (DD-MM-RRRR)

Ja niżej podpisany

(imię i nazwisko, nazwa firmy)

proszę o wypłatę odszkodowania z tytułu przedmiotowej szkody na rachunek bankowy:

nr rachunku/konta

właściciel rachunku/konta

(imię i nazwisko / nazwa firmy)

(PESEL / REGON)

zam.

(adres zamieszkania/adres siedziby firmy)

Podpis przedstawiciela ERGO Hestii	Miejscowość: <input type="text"/> Data (DD-MM-RRRR) <input type="text"/>	Podpis Poszkodowanego (lub opiekuna prawnego)
------------------------------------	--	---

MTU/GR/OSW01/1505 str. 1/1

Infolinia 801 107 108*, 58 555 62 22
*opłata za połączenie zgodnie z cennikiem operatora
www.mtu.pl