

ZGŁOSZENIE SZKODY MAJĄTKOWEJ

Prosimy o wypełnienie formularza oraz przesłanie go na adres: szkody@efl.com.pl lub na numer faxu: (071) 377 14 37
 Dane adresowe :EFL Finance SA, ul. Ruska 51, 50-079 Wrocław
 Infolinia 0 801 08 07 07 lub (071) 769 31 31

Nazwa i adres Korzystającego			
Dane osoby do kontaktu (imię i nazwisko, nr telefonu komórkowego, adres e-mail)			
Przedmiot leasingu			
Numer umowy leasingu			
Zakład ubezpieczeń, w którym zgłoszono szkodę (nazwa, adres z kodem pocztowym)			
Rodzaj polisy (właściwe zakreślić)	<input type="checkbox"/> z OC sprawcy <input type="checkbox"/> z AC Numer polisy:		
Numer szkody w Zakładzie ubezpieczeń			
Data szkody			
Przybliżony koszt naprawy			
Rodzaj szkody (właściwe zakreślić)	<input type="checkbox"/> Uszkodzenie <input type="checkbox"/> Kasacja części sprzętu z umowy leasingowej <input type="checkbox"/> Kradzież części sprzętu z umowy leasingowej <input type="checkbox"/> Kradzież całego sprzętu <input type="checkbox"/> Kasacja całego sprzętu		
Preferowany sposób otrzymania upoważnienia	<input type="checkbox"/> e-mail	<input type="checkbox"/> Fax	<input type="checkbox"/> Poczta
Adres e-mail			
Numer Faxu			

Oryginał upoważnienia do odbioru odszkodowania zostanie przesłany do zakładu ubezpieczeń.

.....
 (data)

.....
 (podpis i pieczęć Korzystającego)