

**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: _____  Data (DD-MM-RRRR) _____	Podpis Poszkodowanego (lub opiekuna prawnego)
------------------------------------	---	---



EHM01010069941505

**GR/OSW01/1505**

Skontaktuj się z nami:

[www.ergohestia.pl](http://www.ergohestia.pl)

**801 107 107\*, 58 555 5 555**

\*opłata za połączenie zgodnie z cennikiem operatora