

Заявка на проведение оценки и автоэкспертизы ТС

Фамилия:	Козин
Имя:	Дмитрий
Отчество:	Игоревич

Адрес:	Каширское шоссе 55-3-695
Телефон мобильный:	+79197603132
Email:	7603132@gmail.com

Прошу провести (нужное отметить):	определение стоимости восстановительного ремонта ТС
-----------------------------------	---

Марка ТС:	Мотоцикл BMW
Модель ТС:	F800GS
Тип:	внедорожник 3d
Идентификационный номер (VIN):	WB10219038ZT64632
Год выпуска:	2008
Страховая компания:	Allianz

Заказчик _____ (_____)