|  |  |
| --- | --- |
| **BENISH GUARD**  **ЗАЯВКА ВІД СТРАХОВОЇ КОМПАНІЇ “ АРСЕНАЛ СТРАХУВАННЯ”** | |
| НАЗВА УСТАНОВОЧНОГО ЦЕНТРУ, МІСТО | **м. Житомир Форвард К** |
| ДОГОВІР СТРАХУВАННЯ з Фізичною / Юридичною особою : (ФІО клієнта або назва компанії та № Договору страхування) | **Прищепа Олег Володимирович**  **Договір № 96/17 –Т/ж від 11.12.17.** |
| ПІБ КОНТАКТНОЇ ОСОБИ КЛІЄНТА (ПОВНІСТЮ) |  |
| КОНТАКТНИЙ ТЕЛЕФОН КЛІЄНТА |  |
| **АВТОМОБІЛЬ:** | |
| ДЕРЖАВНИЙ НОМЕР | **AM 0533 CE** |
| МАРКА | **BMW** |
| МОДЕЛЬ | **X5 xDrive 30 d/F 15** |  |
| КОЛІР | **СІРИЙ** |
| РІК ВИПУСКУ | **2017** |
| КУЗОВ (VIN) | **WBAKS410800W59546** |
| ТЕХ. ПАСПОРТ СЕРІЯ, № | **СХК 013840** |
| ЗАРЕЄСТРОВАНО НА | **Прищепа Олег Володимирович** |
| Заявку оформив: Калюжна Оксана Дмитрівна  Контактний телефон: 050 335 92 00  Посада: заступник директора Житомирської дирекції СК « Арсенал страхування» | |

Поля, для заповнення менеджером «БЕНІШ ДЖІ ПІ ЕС УКРАЇНА»:

|  |  |
| --- | --- |
| ДАТА УСТАНОВКИ | 18.12.2017 |
| НОМЕР ОБЛАДНАННЯ | 591553 |
| ПІБ ПЕРШОЇ КОНТАКТНОЇ ОСОБИ (ПОВНІСТЮ) | **Прищепа Олег Володимирович** |
| КОНТАКТНИЙ ТЕЛЕФОН ПЕРШОЇ ОСОБИ | **097 947 94 59** |
| ПІБ ДРУГОЇ КОНТАКТНОЇ ОСОБИ (ПОВНІСТЮ) |  |
| КОНТАКТНИЙ ТЕЛЕФОН ДРУГОЇ ОСОБИ |  |
| ПІБ ТРЕТЬОЇ КОНТАКТНОЇ ОСОБИ (ПОВНІСТЮ) |  |
| КОНТАКТНИЙ ТЕЛЕФОН ТРЕТЬОЇ ОСОБИ |  |