დანართი N 2 პრეტენზიის წარდგენის თარიღი ---- -------------- 2019 წ.

 

**ელექტრონული საპრეტენზიო განაცხადის ფორმა**

|  |  |
| --- | --- |
| **პრეტენზიის მიმღები:** | *სს „საქართველოს სადაზღვევო ჯგუფი“* |
| **თქვენი სახელი და გვარი:** |  |
| **პირადი ნომერი:** |  |
| **საკონტაქტო ტელეფონი:** |  |
| **ელექტრონული მისამართი:** |  |
| **მისამართი:** |  |
| **პოლისის ნომერი (არსებობის შემთხევავში):** |  |
| **პრეტენზიის დეტალური აღწერა** |
| **ხელმოწერა: --------------------------------------------------** |

მზღვეველის მიმართ პრეტენზიის წარმოშობის შემთხვევაში თქვენ უფლებამოსილი ხართ მიმართოთ სს „საქართველოს სადაზღვევო ჯგუფს“ პრეტენზიით ელექტრონულად საკონტაქტო ელექტრონული ფოსტის მისამართზე claim@igg.ge .

შესაბამისი სამსახური პრეტენზიას განიხილავს არაუგვიანეს 30 კალენდარული დღისა პრეტენზიის მიღებიდან.