

Vakuutetun tuotteen luovutus

Kirjallinen ilmoitus/kirje lähetetään Happy CARE Vahinkokeskukseen .
Täytä alla oleva kaavake ja lähetä se osoitteeseen:

Happy CARE Vahinkokeskus
Box 7830
103 98 Stockholm.

ALKUPERÄISEN OSTOKUITIN NUMERO: _____ -- _____

LUOVUTUKSEN SYY / PERUSTE:

TUOTE:

MERKKI:

MALLINUMERO: _____

SARJANUMERO JOS TIEDOSSA: _____

NYKYINEN OMISTAJA:

UUSI OMISTAJA:

Osoite:

Osoite:

Puhelinnumero:

Puhelinnumero:

Päivämäärä ja allekirjoitus:

Päivämäärä ja allekirjoitus:
