

Łódź, dnia □□-□□-□□□□

.....
(imię i nazwisko osoby lub nazwa firmy uprawnionej do otrzymania odszkodowania)

.....
(adres zamieszkania lub siedziba firmy)

.....
(PESEL)

UPOWAŻNIENIE

W związku ze szkodą nr z dnia likwidowaną przez w ramach ubezpieczenia OC/AC * dotycząca pojazdu marki nr rej....., upoważniam na podstawie Art.921¹ kodeksu cywilnego do wypłaty na rzecz Zakładu Naprawczego:

Auto Łódź Sp. z o.o.

92-103 Łódź ul. BRZEZIŃSKA 28

Nr konta: 71 1160 2202 0000 0004 5325 8313

należnego mi odszkodowania w ramach wyżej wymienionej szkody.

Upoważnienie może być cofnięte po pisemnym poinformowaniu upoważnionego. Oświadczam jednocześnie, że przedmiotowy pojazd SŁUŻY /NIE SŁUŻY* dla potrzeb prowadzonej przeze mnie działalności gospodarczej i JESTEM /NIE JESTEM* płatnikiem podatku VAT, oraz że w związku z powyższym MOGĘ /NIE MOGĘ* odliczyć kwoty podatku VAT z rachunku za naprawę pojazdu. VAT mogę odliczyć w 100% lub w 50% .

Oświadczam, że samochód jest przedmiotem:*

-zastawu bankowego

-leasingu

-kredytowania\

-cesji bankowej

W przypadku niezgodności powyższych danych ze stanem faktycznym lub okoliczności skutkujących brakiem lub ograniczeniem odpowiedzialności ubezpieczyciela oraz w przypadku niedopełnienia przeze mnie obowiązków wobec ubezpieczyciela(w tym głównie kompletacji niezbędnych do zakończenia likwidacji dokumentów)jak również w przypadku szkody całkowitej zobowiązuję się do pokrycia kosztów naprawy w/w pojazdu osobiście w terminie 7 dni od daty odbioru pojazdu po naprawie.

Upoważniam Pana/Panią pracownika Auto Łódź Sp. zoo do kontaktu w sprawach szkody z firmą ubezpieczeniową

.....
(podpis właściciela lub osoby upoważnionej do otrzymania odszkodowania)

Własnoręcznie podpisuję na podstawie dowodu osobistego/paszportu*

Seria nrwydanego przez.....

..... dnia

(*niepotrzebne skreślić