

D ł u g o ł ę k a , d n i a



UPOWAŻNIENIE DO WYPŁATY ODSZKODOWANIA

.....
IMIĘ I NAZWISKO WŁAŚCICIELA POJAZDU
LUB OSOBY UPOWAŻNIONEJ

.....
(ADRES ZAMIESZKANIA)

W związku ze szkodą nrz dnia

Likwidowaną w ramach ubezpieczenia OC / AC dotyczącą samochodu marki

Upoważniamdo wypłaty na rzecz:

NAWROT Sp. z o.o.
Długoleka, ul. Wrocławska 33B
55-095 Mirków

należnego mi od odszkodowania, na podany poniżej numer rachunku bankowego:

PL 24 1500 1793 1217 9006 1429 0000

Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że wypłata odszkodowania nastąpi po ustaleniu odpowiedzialnośćza powstałą szkodę.

W przypadku gdy Towarzystwo Ubezpieczeniowe nie wypłaci odszkodowania za naprawę pojazdu lub wypłaci jego niepełną wartość zobowiązuję się do uregulowania powstałej różnicy w terminie 7 dni od daty otrzymania wezwania.

.....
/PODPIS WŁAŚCICIELA POJAZDU LUB OSOBY UPOWAŻNIONEJ/

.....
Własnoręczność podpisu stwierdzam na podstawie dowodu osobistego:

Serianr.....wydanego przez

W dniu

.....
/PODPIS PRACOWNIKA SERWISU/