



Nawrot

Długołęka, dnia.....

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

Upoważniam ALLIANZ S.A. do wypłaty na rzecz:

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

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

69 1130 1033 0400 0000 0021 1564

Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że wypłata odszkodowania nastąpi po ustaleniu odpowiedzialność ALLIANZ S.A. za 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/

.....
Własnoręcznie podpisuję na podstawie dowodu osobistego:

Serianr.....wydanego przez

W dniu

.....
/PODPIS PRACOWNIKA SERWISU/