

..... POZNAŃ

UPOWAŻNIENIE

W związku ze szkodą nr..... likwidowaną przez.....
w ramach ubezpieczenia dotyczącą pojazdu marki
o nr. rej. upoważniam Zakład Naprawczy :

PIELUSZYŃSKA SP. Z O.O.
UL. KOŚCIELNA 58
60-539 POZNAŃ

Konto bankowe: 90 1050 1520 1000 0022 7729 4688

do odbioru należnego mi odszkodowania w ramach wyżej wymienionej szkody. Dotyczy to również odszkodowania za wynajem samochodu zastępczego.

Dodatkowo upoważniam Zakład Naprawczy do uzyskiwania informacji dotyczącej likwidacji szkody.

Ponadto:

zobowiązuję się do pokrycia kosztu dokonanej naprawy w przypadku odmowy wypłaty całości lub części odszkodowania przez Zakład Ubezpieczeń lub w przypadku wypłaty odszkodowania przez Zakład Ubezpieczeń bezpośrednio na moją rzecz.

Przyjmuję również do wiadomości, iż bezgotówkowy sposób zapłaty za naprawę pojazdu, mający charakter prawny przekazu (art. 921¹ i nast. k.c.) stanowi jedynie ułatwienie przy dokonywaniu rozliczeń pomiędzy podmiotem naprawiającym uszkodzony pojazd a Zakładem Ubezpieczeń i w braku wypłaty odszkodowania (w całości lub w części) obowiązek zapłaty (lub dopłaty) spoczywa na podmiocie zlecającym naprawę, jako na stronie nawiązanego stosunku cywilnoprawnego.

Zakład naprawczy zastrzega sobie możliwość dochodzenia zwrotu kosztów naprawy od podmiotu zlecającego naprawę w przypadku braku zapłaty przez Zakład Ubezpieczeń w terminie 30 dni od daty wpływu do Zakładu Ubezpieczeń faktury dokumentującej koszt naprawy.

.....
.....
Seria i nr dowodu osobistego
Data i czytelny podpis wszystkich właścicieli pojazdu