

Składający oświadczenie:

.....
.....
.....

Ubezpieczyciel likwidujący szkodę:

.....
.....
.....

OŚWIADCZENIE I UPOWAŻNIENIE

DOTYCZY SZKODY KOMUNIKACYJNEJ NR
Z DNIA W POJEŹDZIE MARKI.....
NR REJ. NR VIN

Ja, niżej podpisany/a, jako właściciel/leasingobiorca w/w pojazdu, upoważniam firmę All-Glass Szyby Samochodowe Daniel Kończal z siedzibą w Szubinie przy ul. Powstańców Wielkopolskich 77, NIP: 558-177-61-98 do reprezentowania mnie przed ubezpieczycielem w związku z likwidacją w/w szkody, a w szczególności do zgłaszania oględzin przedmiotowego pojazdu, odbioru korespondencji (w tym m.in. kalkulacji naprawy, decyzji o wysokości odszkodowania), wystawienia faktury za naprawę, zawierania ugód i odbioru odszkodowania. Kwoty wynikające z odszkodowania należy przekazywać na konto bankowe: 58 1090 1072 0000 0001 3137 3742.

W przypadku braku odpowiedzialności Ubezpieczyciela za szkodę lub braku możliwości jej ustalenia do czasu zakończenia naprawy albo wypłaty odszkodowania przez Ubezpieczyciela w kwocie niższej niż koszty naprawy wynikające z faktury, zobowiązuję się do uregulowania wobec serwisu należności wynikających z faktury we własnym zakresie.

.....
(czytelny podpis składającego oświadczenie)