

.....
imię i nazwisko

.....
data

.....
adres

UPOWAŻNIENIE

Upoważniam firmę CHODZEN Spółka Jawna z siedzibą w Piasecznie przy ul. Puławskiej 52 do załatwiania wszelkich formalności oraz odbioru odszkodowania za naprawę samochodu marki nr rejestracyjny..... w związku ze szkodą komunikacyjną nr z dnia likwidowaną w ramach ubezpieczenia

Odszkodowanie proszę przelać na konto ww. firmy :

Bank BPH S.A.

62 1060 0076 0000 3210 0014 3309

W przypadku ujawnienia okoliczności ograniczających lub wyłączających odpowiedzialność firmy ubezpieczeniowej zobowiązuję się do uregulowania należności w terminie 7 dni od daty powiadomienia mnie o zaistniałym fakcie.

.....
podpis właściciela lub osoby upoważnionej

Własnoręczność podpisu stwierdzam na podstawie dowodu osobistego/paszportu*

SeriaNrwydanego przez
dnia

.....
(podpis i pieczęć upoważnionego pracownika)