

Gdańsk, dnia

Szkoda nr

Ubezpieczyciel

Działając w imieniu firmy

z siedzibą w

dane kontaktowe: tel....., adres e-mail:

zarejestrowanej w

nr KRS/NIP

będącej właścicielem*/posiadającej uprawnienie do użytkowania*, pojazdu marki

niniejszym zlecam naprawę i upoważniam **Motor Centrum Sp. z o.o. (wykonawca naprawy) z siedzibą w Gdańsku (80-717), przy ul. Miałki Szlak 4/8** do odbioru należnego odszkodowania za ww. szkodę. Powyższe odszkodowanie proszę przekazać na podane niżej konto: **ING BANK ŚLĄSKI S.A. o/Gdańsk – 34 1050 1764 1000 0022 6030 2076.**

Wyrażam zgodę na wystawienie faktur VAT bez podpisu osób upoważnionych do reprezentacji naszej firmy.

Niniejsze pełnomocnictwo staje się nieodwołalne począwszy od dnia odbioru ww. pojazdu.

Jednocześnie oświadczam iż, w przypadku:

- a) braku odpowiedzialności ubezpieczyciela,*
 - b) nie wypłacenia przez ubezpieczyciela odszkodowania, w terminie 30 dni od daty wystawienia faktury VAT tytułem wykonanej naprawy pojazdu,*
 - c) potrąceń, dokonanych przez ubezpieczyciela, z kosztów naprawy wynikających z zatwierzonego kosztorysu naprawy oraz przedłożonych faktur VAT, z przyczyn niezależnych od wykonawcy naprawy,*
 - d) nie uzyskania, z jakichkolwiek innych przyczyn (nie zależnych od wykonawcy naprawy) od ubezpieczyciela kwoty równej kosztom naprawy*
- zobowiązuję się do pokrycia, poniesionych przez Motor Centrum Sp. z o.o., pełnych kosztów naprawy lub różnicy pomiędzy wypłaconym odszkodowaniem, a kosztami naprawy w terminie 7 dni od daty otrzymania wezwania do zapłaty, przesłanego na wskazane wyżej dane kontaktowe.*

Wyrażam zgodę na przesyłanie korespondencji przez Motor Centrum Sp. z o.o., we wszelkich sprawach związanych ze szkodą opisanego wyżej pojazdu, drogą elektroniczną, na wskazany wyżej adres email.

.....
(pieczętka Firmy)

.....
(pieczętka i podpis osoby upoważnionej do reprezentacji)