Gdańsk, dnia …… 2024 roku

ZLECENIE NAPRAWY POJAZDU

Szkoda nr …….…… z dnia …… (zwana dalej **Szkodą**)

Ubezpieczyciel ……. (zwany dalej **Ubezpieczycielem**)

Pojazd: …….. nr rej. …….…… nr VIN ……

(zwany dalej **Pojazdem**)

Ja, niżej podpisany/-a …….....

zamieszkały/-a ……

……., PESEL …….

dane kontaktowe: tel ....., adres email: .....

nazwa i siedziba firmy (*dla jednoosobowej dział. gospodarczej*) ……

…… NIP ……..,

- działając w imieniu własnym jako właściciel □ / współwłaściciel pojazdu □ /użytkownik □
- działając w imieniu właściciela (użytkownika) pojazdu:

  ……z siedzibą ……

  ……, NIP ……, KRS ……..

  Jako osoba upoważniona do reprezentacji zgodnie z wpisem do KRS lub na podstawie pełnomocnictwa z dnia ……. (wydruk z KRS lub pełnomocnictwo w załączeniu)

1. Niniejszym: zlecam naprawę Pojazdu, zobowiązuję do zamówienia części niezbędnych do jej realizacji i upoważniam **Motor Centrum Sp. z o.o. (wykonawca naprawy), z siedzibą w Gdańsku (80-717), przy ul. Miałki Szlak 4/8,** do rozliczenia Szkody z Ubezpieczycielem oraz odbioru należnego odszkodowania za ww. Szkodę.

2. Wyrażam zgodę na wystawienie faktur VAT bez podpisu.

3. 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 zatwierdzonego 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 w imieniu własnym / reprezentowanego przeze mnie podmiotu, 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.

4. Oświadczam w imieniu własnym / reprezentowanego przeze mnie podmiotu, iż do odbioru odszkodowania z tytułu likwidowanej Szkody

   jest □

   nie jest □

   uprawniony bank lub leasingodawca lub inny podmiot. Jednocześnie zobowiązuję się pokryć całość kosztów wykonanych napraw oraz dodatkowych zleceń w sytuacji, gdy podmiot uprawniony do odbioru odszkodowania (np. bank lub leasingodawca) nie wyrazi zgody na wypłatę odszkodowania na rzecz Motor Centrum Sp. z o.o.

5. Oświadczam także, że

   jestem (reprezentowany przez mnie podmiot jest) □

   nie jestem (reprezentowany przeze mnie podmiot nie jest) □

   podatnikiem podatku VAT.

6. W razie gdy Ubezpieczyciel dokona wypłaty odszkodowania na rzecz Wykonawcy naprawy w kwocie netto lub wyda decyzję o przyznaniu odszkodowania w kwocie netto, zobowiązuję się (w imieniu własnym / reprezentowanego przez mnie podmiotu) do uregulowania należności z tytułu podatku VAT bezpośrednio na rachunek bankowy Motor Centrum Sp. z o.o. , najpóźniej do chwili odbioru Pojazdu po wykonanej naprawie.

7. Ponadto **w przypadku rezygnacji z naprawy zobowiązuję się w imieniu własnym / reprezentowanego przeze mnie podmiotu, do:**
   a) uregulowania należności z tytułu zakupu przez Motor Centrum Sp. z o.o. części niezbędnych do realizacji naprawy, oraz do odbioru ww. części,
   b) uregulowania należności w wysokości 500 zł z tytułu sporządzenia przez Motor Centrum kalkulacji naprawy oraz dokonania czynności związanych z likwidacją szkody,
   c) pokrycia wszystkich poniesionych przez Motor Centrum Sp. z o.o. kosztów związanych z przygotowaniem samochodu do oględzin i wykonanych prac naprawczych do chwili rezygnacji w kwocie skalkulowanej zgodnie ze stawkami obowiązującymi w Motor Centrum Sp. z o.o.,
   d) uregulowania należności z tytułu kosztów parkowania pojazdu od dnia rezygnacji do dnia jego odbioru (za każdy dzień parkowania 30 zł brutto)

   w terminie 7 dni od dnia rezygnacji z naprawy.

8. **W przypadku orzeczenia przez Ubezpieczyciela szkody całkowitej pojazdu zobowiązuję się w imieniu własnym / reprezentowanego przeze mnie podmiotu, do:**
   a) uregulowania należności w wysokości 500 zł z tytułu sporządzenia przez Motor Centrum kalkulacji naprawy oraz dokonania czynności związanych z likwidacją szkody,
   b) pokrycia wszystkich poniesionych przez Motor Centrum Sp. z o.o. kosztów związanych z przygotowaniem samochodu do oględzin w kwocie skalkulowanej zgodnie ze stawkami obowiązującymi w Motor Centrum Sp. z o.o.,
   c) uregulowania należności z tytułu kosztów parkowania pojazdu / pozostałości (wraku) pojazdu od dnia powiadomienia Zlecającego przez Motor Centrum do dnia jego odbioru (za każdy dzień parkowania 30 zł brutto)

   w terminie 7 dni od dnia odbioru pozostałości pojazdu.

9. Niniejsze zlecenie oraz upoważnienie nie może zostać wycofane lub anulowane bez pisemnego powiadomienia Motor Centrum Sp. z o.o., a staje się nieodwołalne od momentu odbioru Pojazdu po naprawie.

10. Wypłata odszkodowania oraz wszelkie inne płatności, o których mowa w niniejszym Zleceniu naprawy, płatne są na rachunek bankowy Motor Centrum Sp. z o.o.:

    ING BANK ŚLĄSKI S.A. o/Gdańsk – 34 1050 1764 1000 0022 6030 2076

11. 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.

……	……
(podpis upoważniającego)	*(podpis osoby przyjmującej zlecenie w imieniu Motor Centrum Sp.z o.o.)*