

....., dnia

.....
.....
.....
.....
(imię, nazwisko, nazwa podmiotu składającego
Oświadczenie, miejsce zamieszkania, siedziba,
PESEL, nr wpisu do ewidencji, KRS)

Oświadczenie w sprawie o odszkodowanie

W związku ze szkodą:

numer (nadany przez zakład ubezpieczeń nr szkody)
z dnia (dzień powstania szkody)
dotyczącą pojazdu marki (marka i model samochodu, który uległ szkodzie)
o nr rejestracyjnym (nr rej. samochodu, który uległ szkodzie)
likwidowaną przez (nazwa zakładu ubezpieczeń, w którym likwidowana jest szkoda)
w ramach ubezpieczenia OC komunikacyjne / AC / inne (niepotrzebne skreślić)

upoważniam zakład naprawczy do odbioru odszkodowania za naprawę pojazdu/ koszty holowania/ najmu pojazdu zastępczego (niepotrzebne skreślić). Wpłata wartości pieniężnych z w/wym. tytułów winna nastąpić na rzecz zakładu naprawczego – **Bednarscy Spółka Jawna** w Toruniu, przy ul. Marii Skłodowskiej – Curie 1-3 na numer rachunku bankowego :

74 1160 2202 0000 0000 6172 7653
Bank Millenium

Ponadto upoważniam zakład naprawczy do występowania w moim imieniu o wgląd i do uzyskania od zakładu ubezpieczeń kompletnej dokumentacji szkodowej zebranej w toku postępowania likwidacyjnego, o ile zakład naprawczy w toku prowadzonych czynności uzna to za stosowne, niezbędne dla należytego załatwienia lub wyjaśnienia sprawy odszkodowawczej.

Jednocześnie w przypadku ustalenia okoliczności wyłączających lub ograniczających odpowiedzialność zakładu ubezpieczeń zobowiązuję się do pokrycia kosztów naprawy we własnym zakresie.

Zobowiązuję się, że niniejsze upoważnienie nie zostanie odwołane bez pisemnej zgody i wiedzy zakładu naprawczego.

W przypadku współwłasności pojazdu, leasingu lub występowania cesji na polisie ubezpieczeniowej zobowiązuję się do przedłożenia przed przystąpieniem do naprawy pisemnej zgody pozostałych współwłaścicieli, leasingu lub cesjonariusza na udzielenie niniejszego upoważnienia. **W sytuacji braku uzyskania takiej zgody lub jej późniejszego odwołania zobowiązuję się do pokrycia kosztów naprawy w całości.**

.....
(podpis składającego oświadczenie)

Potwierdzam złożenie oświadczenia w mojej obecności w dniu r.

.....
(podpis pracownika zakładu naprawczego)