……..……..
(miejscowość, data)

UPOWAŻNIENIE

DOTYCZY NAPRAWY SZKODY NR ……

Ja niżej podpisany(a) ……..……
zamieszkały(a)……
legitymujący(a) się dowodem osobistym seria ……..nr……..
Pesel: ……
właściciel(ka) samochodu marki…… …. nr rej.……

Upoważniam firmę **Z.P.U.P. Energozam Sp. z o.o.** z siedzibą w Zamościu przy ul. Zagłoby 5, do odbioru odszkodowania, składania wobec towarzystwa ubezpieczeniowego oświadczeń woli, składania i odbioru kalkulacji naprawy pojazdu.
W przypadku odmowy wypłaty odszkodowania przez towarzystwo ubezpieczeniowe, w całości lub jego części, którego kosztorys naprawy został uzgodniony i zaakceptowany przez ubezpieczyciela, zleceniodawca zobowiązuje się do pokrycia wszelkich zaległych kosztów naprawy w terminie uzgodnionym z **Z.P.U.P. Energozam Sp. z o.o.**
Upoważnienie może zostać anulowane lub unieważnione tylko w formie pisemnej za wiedzą i zgodą firmy **Z.P.U.P. Energozam Sp. z o.o.**
Upoważnienie nie dotyczy szkody kradzieżowej lub całkowitej
(brak kwalifikacji pojazdu do naprawy)

Numer konta
Bank PKO BP SA Centrum Korp. Zamość 82 1020 5356 0000 1402 0121 6936

OŚWIADCZENIE

OŚWIADCZAM, ŻE UREGULUJĘ WSZELKIE POTRĄCENIA W ROZLICZENIU PRZEDMIOTOWEJ SZKODY DOKONANE PRZEZ FIRMĘ UBEZPIECZENIOWĄ, A NIEZAWINIONE PRZEZ WYKONAWCĘ NAPRAWY (NP. UDZIAŁ WŁASNY, WIEK KIERUJĄCEGO PONIŻEJ 25 LAT, AMORTYZACJA CZĘŚCI, OPON, RATY POLISY AC I INNE ZOBOWIĄZANIA PŁATNICZE W STOSUNKU DO FIRMY UBEZPIECZENIOWEJ, BANKU LUB FIRMY LEASINGOWEJ)
W TERMINIE 7 DNI OD DATY ROZLICZENIA SZKODY

……
(podpis właściciela pojazdu)