

....., dnia

Miejscowość

.....
Imię i nazwisko właściciela pojazdu lub osoby upoważnionej

.....
Adres, telefon, e-mail

ZLECENIE NAPRAWY/UPOWAŻNIENIE DO WYPŁATY ODSZKODOWANIA

W związku ze szkodą nr z dnia
dotyczącą pojazdu marki, nr rej., likwidowaną przez jako **UBEZPIECZYCIELA**,
powstałą wskutek wypadku ubezpieczeniowego objętego zakresem ubezpieczenia AC/ OC/ lub likwidowanej w ramach usługi
likwidacji bezpośredniej

Zlecam naprawę ww. pojazdu **Zakładowi Naprawczemu**

NIJHOF – WASSINK Sp. z O.O. oddział:

- | | | |
|---|--------------|---|
| <input type="checkbox"/> KUTNO | 24 35 70 110 | email: serwis.kutno@nijwa.com.pl |
| <input type="checkbox"/> NOWA WIEŚ WIELKA | 24 35 70 210 | email: serwis.nowa@nijwa.com.pl |
| <input type="checkbox"/> TARNOWO PODGÓRNE | 24 35 70 310 | email: serwis.tarnowo@nijwa.com.pl |
| <input type="checkbox"/> RZGÓW | 24 35 70 410 | email: serwis.rzgow@nijwa.com.pl |
| <input type="checkbox"/> KARSKI | 24 35 70 510 | email: serwis.ostrow@nijwa.com.pl |

i przyjmuję do wiadomości, że odpowiedzialność za należyte wykonanie usługi naprawy pojazdu ponosi **Zakład Naprawczy**.
Upoważniam **Zakład Naprawczy** do składania wniosków w sprawie: przeprowadzenia oględzin, uzgadniania kosztów naprawy,
potwierdzenia zakresu odpowiedzialności przez **UBEZPIECZYCIELA** z tytułu zgłoszonej szkody, weryfikacji kosztorysów i faktur pro
forma.

Upoważniam **UBEZPIECZYCIELA**, na podstawie art. 921¹ Kodeksu cywilnego, do wypłaty należnego mi w ramach wyżej
wymienionej szkody odszkodowania na rzecz ww. **Zakładu Naprawczego**.
Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że wypłata odszkodowania na rzecz ww. **Zakładu Naprawczego** nastąpi po
ustaleniu odpowiedzialności **UBEZPIECZYCIELA** za powstałą szkodę oraz jej zakresu, w granicach wynikających z umowy
ubezpieczenia.

Przyjmuję do wiadomości, że odbiór pojazdu może nastąpić pod warunkiem potwierdzenia odpowiedzialności **UBEZPIECZYCIELA** i
po dokonaniu zapłaty wartości podatku VAT, wynikającego z wystawionej faktury VAT dokumentującej zleconą naprawę
powypadkową. W przypadku odmowy wypłaty odszkodowania przez firmę ubezpieczeniową lub potrącenia jakiegokolwiek kwoty z
wypłaconego odszkodowania, zobowiązuję się do niezwłocznego uregulowania całości faktury.

.....
*Podpis właściciela pojazdu lub osoby upoważnionej
do otrzymania odszkodowania
(czytelnie imię i nazwisko)*

Własnoręczność podpisu stwierdzam na podstawie dokumentu tożsamości (dowód osobisty/paszportu/inny*)

Seria Nr wydanego przez dnia

.....
*Podpis i pieczętka upoważnionego do stwierdzania własnoręczności podpisu
pracownika **Zakładu Naprawczego***

*) niepotrzebne skreślić