

....., dnia
Miejscowość

.....
Imię i nazwisko właściciela pojazdu lub osoby upoważnionej do
otrzymania odszkodowania

.....
Adres

UPOWAŻNIENIE

W związku ze szkodą nr.....z dnia, likwidowaną przez **PZU SA** w ramach ubezpieczenia OC/ AC*, dotyczącą pojazdu marki, nr rej....., upoważniam na podstawie art. 921¹ Kodeksu cywilnego **PZU SA** w do wypłaty na rzecz **Zakładu Naprawczego**:

.....
Nazwa **Zakładu Naprawczego**

.....
Adres

należnego mi odszkodowania w ramach wyżej wymienionej szkody.

Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że wypłata odszkodowania na rzecz ww. **Zakładu Naprawczego** nastąpi po ustaleniu odpowiedzialności **PZU SA** za powstałą szkodę.

.....
Podpis właściciela pojazdu lub osoby upoważnionej do
otrzymania odszkodowania

Własnoręczność podpisu stwierdzam na podstawie dowodu osobistego/paszportu*

Seria Nr wydanego przez.....dnia

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

*)niepotrzebne skreślić