

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że wyrażam zgodę na likwidację szkody z ubezpieczenia Auto-casco. Jednocześnie oświadczam, że zostałem pouczony o warunkach i skutkach wypłaty z polisy Auto-casco oraz konsekwencjach utraty zniżki z tytułu ubezpieczenia Auto-casco w przypadku braku możliwości odzyskania przez T.U..... wypłaconego odszkodowania od ubezpieczyciela sprawcy wypadku.

Oświadczam, że z tytułu szkody zaistniałej w dniu....., w której uczestniczył mój pojazd marki.....nr rej..... nie otrzymałem odszkodowania z innego zakładu ubezpieczeń, jak również nie czynię starań, aby takie odszkodowanie uzyskać.

Oświadczam, że w przypadku stwierdzenia u kierującego stanu nietrzeźwości lub odurzenia narkotykami bądź wymaganego polskim prawem uprawnienia do prowadzenia pojazdu, zobowiązuje się zwrócić T.U..... wypłacone odszkodowanie w ciągu 7 dni od daty wezwania.

Oświadczam, że jest mi wiadome, iż warunkiem likwidacji szkody jest przedstawienie oryginału polisy Auto-casco oraz, że w przypadku gdy na pojeździe ustanowiona jest cesja praw z umowy ubezpieczenia Auto-casco na rzecz banku(lub innej instytucji), likwidacja szkody nastąpi po przedstawieniu zgody ww. firmy na likwidację szkody i wypłatę odszkodowania.

..... Imię i Nazwisko podpis
..... adres seria i nr dokumentu tożsamości

Dane osobowe potwierdził.....

Wypełnia kierujący pojazdem

Oświadczam, że kierując pojazdem w dniu wypadku, tj.....
W chwili zaistnienia szkody nie znajdowałem się pod wpływem alkoholu, narkotyków oraz posiadałem wymagane prawem polskim uprawnienia do prowadzenia pojazdu.

..... Imię i nazwisko podpis
..... Adres seria i nr dowodu tożsamości

Dane osobowe potwierdził.....