

Warszawa, dnia.....r.

## UPOWAŻNIENIE

**DOTYCZY SPRAWY NR.....**

Ja niżej podpisany(a) .....

zamieszkały(a).....

legitymujący(a) się dowodem osobistym seria ..... nr.....

właściciel(ka) samochodu marki.....nr rej.....

Upoważnia firmę **AUTO WIMAR CENTRUM Sp. z o.o.** z siedzibą w Opaczu Kolonii, przy ul. Al. Jerozolimskie 249B do odbioru odszkodowania, składania wobec towarzystwa ubezpieczeniowego oświadczeń woli, składania odbioru kalkulacji naprawy pojazdu oraz udziela pełnomocnictwa do prowadzenia wszelkich działań w przedmiotowej sprawie..

Upoważnienie może zostać anulowane lub unieważnione tylko w formie pisemnej za wiedzą i zgodą firmy **AUTO WIMAR CENTRUM Sp. z o.o.**

### Numer konta

**Bank PEKAO S.A. 59 1240 5918 1111 0000 4908 8526**

Upoważnia ww. firmę do wystawiania faktur VAT bez podpisu.

Jednocześnie przyjmujemy do wiadomości, że wypłata odszkodowania nastąpi po ustaleniu odpowiedzialności towarzystwa ubezpieczeniowego za powstałą szkodę.

W przypadku braku wypłaty odszkodowania przez towarzystwo ubezpieczeniowe w terminie 30 dni od daty złożenia kompletu dokumentów zobowiązujemy się do pokrycia wszystkich kosztów związanych z naprawą w/w samochodu w terminie 7 dni od daty otrzymania wezwania do zapłaty.

Jednocześnie oświadczam, iż ureguluję wszelkie potrącenia w rozliczeniu przedmiotowej szkody dokonane przez firmę ubezpieczeniową, a niezawinione przez wykonawcę naprawy (np. udział własny, ubytek lakieru, amortyzacja części, opon, akumulatorów, raty polisy AC, wypłat kwot bezspornych na rzecz klienta lub innych materiałów eksploatacyjnych i innych potrąceń wynikających z warunków ubezpieczenia.) do momentu odbioru auta.

Upoważnienie może zostać anulowane, unieważnione lub edytowane tylko za wiedzą i zgodą firmy **AUTO-WIMAR CENTRUM SP. Z O.O.**

.....  
(podpis właściciela pojazdu)

Autentyczność podpisu stwierdzono na podstawie.....

Podpis złożono w obecności .....