



....., dnia

(miejscowość)

.....
imię i nazwisko właściciela 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

.....
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 lub osoby upoważnionej do otrzymania odszkodowania

Własnoręczność podpisu stwierdzam na podstawie dowodu osobistego/paszportu*

Seria Nr wydanego przezdnia

.....
Podpis i pieczęć upoważnionego do stwierdzania własnoręczności podpisu

* niepotrzebne skreślić