

.....  
(miejsowość, data)

## UPOWAŻNIENIE

Niniejszym

.....  
(pieczęć, nazwa / imię, nazwisko)

jako właściciel samochodu lub działając w jego imieniu (pełnomocnictwo w załączeniu),  
UPOWAŻNIA FIRMĘ:

**AUTO-BLAK Stefan Kozyra, ul. M.Konopnickiej 2, 05-250 Słupno**  
**nr konta: WBS BANK 82 8015 0004 4005 8825 2040 0002**

DO ODBIORU ODSZKODOWANIA ORAZ PODJĘCIA WSZYSTKICH CZYNNOŚCI ZWIĄZANYCH Z  
LIKWIDACJĄ SZKODY KOMUNIKACYJNEJ I NAPRAWĄ POWYPADKOWĄ:

SAMOCODU MARKI:.....

NUMER REJESTRACYJNY:.....

TOWARZYSTWO UBEZPIECZENIOWE LIKWIDUJĄCE SZKODĘ:.....

NUMER SZKODY KOMUNIKACYJNEJ:.....

W przypadku odmowy wypłaty odszkodowania przez Towarzystwo Ubezpieczeniowe w całości lub częściowo, z powodów niezawinionych przez wykonawcę naprawy (np.: udział własny, amortyzacja części, nieopłacone raty polisy, błędnie wypełniony druk zgłoszenia dotyczący podatku VAT, samochód zastępczy, itp....) właściciel zobowiązuje się do dopłaty pozostałych kosztów naprawy w terminie 7 dni od powiadomienia. Firma AUTO-BLAK może udzielać dalszych pełnomocnictw w ramach niniejszego upoważnienia.

**Upoważnienie może zostać anulowane lub unieważnione wyłącznie w formie pisemnej za wiedzą i zgodą firmy AUTO-BLAK.**

PODPIS(Y):.....

**UWAGA FIRMY:** w przypadku, gdy właścicielem samochodu jest spółka prawa handlowego lub osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą upoważnienie może podpisać wyłącznie osoba lub osoby do tego upoważnione w dokumentach firmy. Do niniejszego upoważnienia należy dołączyć kopię aktualnego odpisu z KRS (nie starszy niż 3 miesiące) lub kopię Wpisu do Ewidencji Działalności Gospodarczej.

.....  
POTWIERDZAM AUTENTYCZNOŚĆ PODPISU:

NA PODSTAWIE: .....

WYDANEGO PRZEZ:.....DNIA:.....

.....  
(data, pieczęć, podpis osoby upoważnionej)