

Upoważnienie

Ja niżej podpisana(-y) (***Imię i Nazwisko / *Nazwa Firmy**) _____

(**Adres**) _____

(***NIP, *PESEL**) _____

(dalej „Zleceniodawca”)

Niniejszym zlecam usługę i upoważniam spółkę **AUTO SERVICE ZALEWSCY BIS S.C. Z SIEDZIBĄ W JANKI, ADRES: AL. KRAKOWSKA 52A, 05-090 JANKI, NIP: 5342502569** (dalej „Upoważniony Warsztat”) do reprezentowania moich interesów i odbioru należnego mi od Towarzystwa Ubezpieczeniowego _____, odszkodowania z tytułu pokrycia kosztów ***naprawy / *wynajmu pojazdu zastępczego / *holowania / *parkowania / *likwidacji szkody** za pojazd uszkodzony, Marka/Model _____ o nr rej. _____ przez Auto Service Zalewscy BIS S.C. w związku ze zgłoszoną szkodą nr _____ z dnia _____ likwidowaną w ramach ubezpieczenia ***OC / *AC** w tym również do odbioru propozycji składanych przez Ubezpieczyciela oraz pozyskiwanie pełnych akt szkodowych zgromadzonych w sprawie.

Niniejsze upoważnienie upoważnia także do pozyskiwania wszelkiej informacji oraz dokumentacji w sprawie od wszystkich osób, urzędów, towarzystw ubezpieczeniowych i innych organów.

Niniejsze pełnomocnictwo nie może być odwołane bez uprzedniej pisemnej zgody Upoważnionego Warsztatu.

Jednocześnie zobowiązuję się do zapłaty za wykonaną usługę kwoty zgodnie z fakturami wystawionymi przez Auto Service Zalewscy BIS S.C. na konto: **35 8004 0002 2001 0020 0875 0001** w Banku Spółdzielczym Raszyn.

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym upoważnieniu przez Zleceniobiorcę Auto Service Zalewscy BIS S.C. z siedzibą w Jankach, adres: Al. Krakowska 52A Janki, 05-090 Janki oraz przez podmioty działające na zlecenie Upoważnionego Warsztatu w celu realizacji zlecenia oraz podjęcia działań wskazanych w niniejszym upoważnieniu.

Ponadto oświadczam, że ***jestem / *nie jestem** płatnikiem VAT w ***50% / *100%**:

NIP _____ i upoważniam spółkę Auto Service Zalewscy BIS S.C. z siedzibą w Jankach do wystawienia faktury za powyższą usługę bez mojego podpisu.

Miejscowość

Data

Imię i Nazwisko Zleceniodawcy

Podpis Zleceniodawcy

(Podpis i pieczęćka upoważnionego pracownika Warsztatu)

* Niepotrzebne skreślić