Świebodzin, ………………………………….

**UPOWAŻNIENIE**

Ja, ………………………………………………………….zam.………………………………………

……………………………………………………………..legitymujący się dowodem osobistym nr ……………….……..…. wydanym przez ……………..……………………………………………

………………………………………………………………………………………………………….

oświadczam, iż jestem właścicielem pojazdu ……………………………..……...………………..

nr rej. ………………………….……… i przenoszę swoje uprawnienia do odbioru odszkodowania za: holowanie\*, parkowanie\*, przegląd techniczny\*, szkodę całkowitą\*, naprawę\* pojazdu na firmę :

**„SEKAR” z siedzibą w Świebodzinie przy ul. Poznańskiej 56 .**

**Nr rachunku bankowego: 69 1240 2018 1111 0000 2719 1060**

Jednocześnie w przypadku braku ustalenia odpowiedzialności, lub odmowy zwrotu kosztów przez firmę ubezpieczeniową …………………………………………………................................

(wpisać nazwę Towarzystwa Ubezpieczeniowego)

za usługi wykonane przez Waszą firmę zobowiązujemy się do ich pokrycia w ciągu 7 dni od

otrzymania decyzji.

Upoważnienie dotyczy szkody komunikacyjnej nr …………………………………………………

z dnia ………………………………

 ………………………………………………..

 ( podpis właściciela pojazdu)

\* Niepotrzebne skreślić