

Ruda Śląska, .....

## UPOWAŻNIENIE

Ja niżej podpisana/y .....  
zamieszkała/y .....  
legitymująca/y się dowodem osobistym seria .....  
wydanym przez .....

Upoważniam firmę Autoklinika Spółka Cywilna z siedzibą w  
Rudzie Śląskiej, ul. Świętojańska 2 posiadającą rachunek bankowy:

ING Bank Śląski O/Ruda Śląska 95 1050 1331 1000 0090 7521 2010

do odbioru odszkodowania za naprawę samochodu  
marki ..... nr rej. ....  
nr szkody ..... w .....  
oraz do reprezentowania mnie i załatwiania wszelkich formalności w związku  
z likwidacją szkody i wystawienia faktury VAT bez mojego podpisu.

Jednocześnie oświadczam, że w przypadku odmowy wypłaty odszkodowania przez  
firmę ubezpieczeniową, zobowiązuję się uregulować należność we własnym  
zakresie.

.....  
podpis właściciela samochodu