

AUTO ŚLIWKA Spółka z o.o.  
ul. Kościuszki 94,  
40-519 Katowice

Sosnowiec, dnia.....

## U P O W A Ź N I E N I E

Ja.....zamieszkały/a.....  
..... legitymujący się dowodem  
osobistym nr.....wydanym przez.....  
.....dnia.....

niniejszym upoważniam **AUTO ŚLIWKA Spółka z o.o.; ul. 3 Maja 60, 41-200 Sosnowiec**  
do prowadzenia w spraw związanych z naprawą powypadkową samochodu  
marki..... o nr rej. ....

rok produkcji .....

Zgodnie z protokołem szkody nr .....Z  
dnia.....

oraz do pobrania należności za wspomnianą naprawę

.....  
(nazwa ubezpieczyciela)

mBank nr konta : 24 1140 1078 0000 3894 9800 1004

Właściciel oświadczył, iż przedmiotowy samochód będący jego własnością nie jest obciążony  
prawami na rzecz osób trzecich oraz wadami prawnymi.

Został on poinformowany, iż w przypadku ustalenia braku odpowiedzialności  
z tytułu w/w szkody, należność za wykonaną usługę ma obowiązek uiścić gotówką w kasie  
Zakładu naprawczego w dniu ukończenia naprawy i odbioru samochodu.

W razie niezgodności pomiędzy wysokością należnego odszkodowania a wartością  
wykonanych usług powstała różnica obciąża bezpośrednio poszkodowanego /dotyczy to  
również udziału własnego w przypadku szkód z ubezpieczenia Auto-Casco/.

Uwaga : Upoważnienie nie może być wycofane lub unieważnione bez zgody  
upoważnionego.

.....  
/ podpis właściciela /