…............................................... Wrocław dnia ….........................

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

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

Telefon: ………………………..



UPOWAŻNIENIE

Upoważniam firmę PHU-AGM Adam Motylski ul. Trzebnicka 31

 50-231 Wrocław NIP:898-148-81-80 do odbioru odszkodowania z tytułu

szkody - szkody całkowitej nr ….................................................................. dotyczącej pojazdu marki …………………………..

o numerze rejestracyjnym ……………………...

 Osoby do kontaktu z towarzystwem ubezpieczeniowym:

**Adam Motylski** - właściciel serwisu

**Kamila Motylska** - pracownik legitymująca się dowodem osobistym

 numer AVR904814

 Proszę o przelanie odszkodowania na konto:

 Adam Motylski ul. Kleczkowska 33/1 50-227 Wrocław

 PKO BP 47 1020 5242 0000 2802 0471 4590

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