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

 Nazwisko i imię

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

 Adres

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

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

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

numer ………………………..

 Proszę o przelanie odszkodowania na konto:

 **PKO BP 47 1020 5242 0000 2802 0471 4590**

 ...........................................

 podpis