UPOWAŻNIENIE

DO ODBIORU ODSZKODOWANIA

DANE SZKODY/ POJAZDU:

NR REJESTRACYJNY	MARKA	MODEL

likwidowanej w GENERALI TOWARZYSTWO UBEZPIECZEŃ S. A. pod nr szkody:

NR SZKODY

DANE OSOBY UPRAWNIONEJ DO WYSTAWIENIA UPOWAŻNIENIA

DANE WŁAŚCICIELA	DANE WSPÓŁWŁAŚCICIELA
IMIĘ I NAZWISKO/ NAZWA FIRMY	IMIĘ I NAZWISKO/NAZWA FIRMY
ADRES ZAMELDOWANIA/SIEDZIBA FIRMY	ADRES ZAMELDOWANIA/SIEDZIBA FIRMY
NR DOWODU/NIP	NR DOWODU/NIP

UPOWAŻNIAM

1. Do odbioru odszkodowania za naprawę pojazdu oraz podejmowania wszelkich niezbędnych czynności związanych z likwidacją szkody komunikacyjnej, poprzez naprawę pojazdu, upoważniam firmę Innovation Group Poland, zrzeszającą wyselekcjonowane warsztaty:

INNOVATION GROUP POLAND SP. Z O.O.
02-486 WARSZAWA Al. JEROZOLIMSKIE 212
Nr konta: 12 1140 1010 0000 5434 1400 1013

2. Do przygotowania dokumentacji na potrzeby likwidacji szkody, do wglądu w dokumentację szkodową gromadzoną przez Towarzystwo Ubezpieczeniowe, do odbioru odszkodowania za holowanie pojazdu, parking lub wynajem pojazdu zastępczego w przypadku wystąpienia szkody całkowitej, upoważniam firmę:

PIECZĄTKA SERWISU

NR KONTA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

OŚWIADCZENIE VAT

w związku z używaniem pojazdu dla celów prowadzonej działalności gospodarczej lub dla celów służbowych:

☐ Oświadczam, że nie przysługuje mi prawo do odliczenia podatku VAT.

☐ Oświadczam, że przysługuje mi prawo do odliczenia podatku VAT w wysokości **50%** podatku VAT.

☐ Oświadczam, że przysługuje mi prawo do odliczenia podatku VAT w wysokości **100%** podatku VAT.

1. W przypadku odmowy wypłaty odszkodowania przez Towarzystwo Ubezpieczeniowe w całości lub częściowo, z powodów niezawinionych przez wykonawcę naprawy (np.: brak odpowiedzialności Towarzystwa Ubezpieczeniowego, udział własny, amortyzacja części, nieopłacone raty polisy, błędnie wypełniony druk zgłoszenia dotyczący podatku VAT, itp.) właściciel pojazdu zobowiązuje się do dopłaty pozostałych kosztów naprawy na rzecz wykonawcy naprawy w terminie 7 dni.

2. Upoważnienie może zostać odwołane w formie pisemnego oświadczenia doręczonego Innovation Group Poland Sp. z o.o. i wskazanemu w upoważnieniu wykonawcy naprawy. W razie odwołania niniejszego upoważnienia właściciel pojazdu zobowiązuje się do pokrycia w terminie 3 dni od dnia wezwania wszystkich niepokrytych przez ubezpieczyciela kosztów poniesionych przez Innovation Group Poland Sp. z o.o. oraz wskazanego w upoważnieniu wykonawcę naprawy w związku z likwidacją szkody komunikacyjnej i naprawą pojazdu.

3. W przypadku, gdy właścicielem pojazdu jest spółka prawa handlowego lub osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą upoważnienie może podpisać wyłącznie osoba lub osoby do tego upoważnione zgodnie z zasadami reprezentacji przedsiębiorcy ujawnionymi we właściwym rejestrze. Do niniejszego upoważnienia należy dołączyć aktualny odpis z KRS lub wypis z Centralnej Ewidencji Informacji o Działalności Gospodarczej.

CZYTELNY PODPIS OSOBY UPOWAŻNIAJĄCEJ

POTWIERDZAM AUTENTYCZNOŚĆ PODPISU

DATA	CZYTELNY PODPIS PRACOWNIKA SERWISU