

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

Przeźmierowo dnia.....

### UPOWAŻNIENIE

W związku ze szkodą nr. .... likwidowaną przez  
..... w ramach ubezpieczenia ..... dotyczącą pojazdu marki .....  
..... o nr. rej. .... upoważniam Zakład Naprawczy :

**AUTO – DELIK P.H.U. Jan Delik ,  
ul. Składowa 14  
62-081 Przeźmierowo  
ING BANK ŚLĄSKI S.A. O/ w Przeźmierowie  
02 1050 1533 1000 0005 0266 3685**

do odbioru należnego mi odszkodowania w ramach wyżej wymienionej szkody.

.....

Własnoręczność podpisu potwierdzam na podstawie .....seria.....nr.....

.....  
( podpis i pieczętka pracownika ubezpieczalni )