Wrocław, dnia …………….……

…..……………………..………..…………………

…..……..……………………………..……………

…..……..……………..……………………………

Nr dow. os. Zleceniodawcy ….……..……………

**U P O W A Ż N I E N I E**

Oświadczam, że zlecam naprawę powypadkową mojego pojazdu marki …………………………… typ …...…………….…… nr rej……………………………..……

Autoryzowanej Stacji Obsługi GALL-ICM M. i I. Majcher s.j., mieszczącej się we Wrocławiu, przy Al. Armii Krajowej 46.

Upoważniam pracownika firmy GALL-ICM pana **Leszka Jędrzejewskiego, Krzysztofa Fabiana,**

**Macieja Niedźwiedź oraz pani Danuty Posmyk** do kontaktu z Towarzystwem Ubezpieczeniowym………………………………….

w celu:

- zasięgania informacji w ramach szkody,

- do uczestniczenia w moim imieniu w oględzinach pojazdu,

- ustalaniu rozmiarów szkody,

- przedłożenia kosztorysu do akceptacji,

- wzywania do przeprowadzenia dodatkowych oględzin pojazdu.

**Upoważnienie obejmuje również pobranie od ubezpieczyciela należności za naprawę pojazdu, wg wystawionej przez GALL-ICM faktury VAT, na podstawie kosztorysu naprawy**.

Jednocześnie oświadczam, że niniejsze upoważnienie nie stanowi cesji wierzytelności z tytułu odszkodowania należnego od ubezpieczyciela.

Oświadczam, że w przypadku gdy ubezpieczyciel nie przekaże GALL-ICM odszkodowania za naprawę zgodnej należnością na fakturze VAT lub gdy odmówi przyjęcia odpowiedzialności za szkodę, zobowiązuję się do pokrycia kosztów naprawy pojazdu wynikających z wystawionej przez GALL-ICM faktury VAT – w terminie 7–iu dni od daty powiadomienia o powyższych przypadku bądź najdalej w dniu odbioru samochodu po naprawie, na konto:

GALL-ICM M. I I. MAJCHER SPÓŁKA JAWNA

59-220 Legnica, ul. Jaworzyńska 265

NIP: 728-000-32-84

BZ WBK S.A. 2 O/Głogów, ul. Obrońców Pokoju 12

nr konta: 22 1090 2112 0000 0005 5200 1529

Dla realizacji wypłaty z umowy ubezpieczenia zleceniodawca oświadcza, że jego polisa obejmuje ubezpieczenie pojazdu w wariancie (zaznaczyć odpowiednie):

* wartość pojazdu brutto,
* wartość pojazdu netto,
* wartość pojazdu netto + 50% VAT,

Szkoda nr ……………………………………….. z dnia ………………………..………

Szkoda jest likwidowana:

- z polisy AC Klienta nr ……………………………..

- z polisy OC sprawcy nr ……………………………

………………………………………….

Pieczątka i podpis właściciela pojazdu

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Informacje ułatwiające tryb rozliczenia | | | | | | | | | | | | | |
|  | bezgotówkowego za szkodę komunikacyjną | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | w Allianz lub innej ubezpieczalni | | | | | | |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | **w każdym przypadku** | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | polisa AC | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | x | dowód rejestracyjny( sprawdzić ważność badania) | | | | | | | | |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | x | dowód osobisty + prawo jazdy osoby prowadzącej samochód w chwili kolizji | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | wypełniony druk zgłoszenia szkody ( TU Allianz) lub protokół szkody z innego TU. | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | X | Upoważnienie do odbioru pieniędzy przez GALL-ICM | | | | | | | | |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | X | NIP, REGON, KRS lub wyciąg z rejestru ( TU Allianz) | | | | | | | | |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | X | VAT ( obowiązek wpłaty w kasie GALL-ICM, dotyczy tych klientów ,którzy mogą dokonać odpisu | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | Notatka z Policji ( w przypadku włamania, wybicia szyby lub gdy była Policja powiadomiona ) | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | **pojazd w leasingu** | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | x | zgoda leasingodawcy na naprawę | | | | | |  |  |  | |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | **pojazd w kredycie** | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | zgoda banku na naprawę pojazdu | | | | | | |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | **Poj. własny** | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | osobiste stawiennictwo właściciela lub współwłaściciela pojazdu | | | | | | | | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | **Poj. firmowy** | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | upoważnienie z firmy dla Gall-Icm w przypadku rozliczenia bezgotówkowego | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | zgoda pisemna dla osoby otwierającej zlecenie | | | | | | | | |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | podpis Klienta / data | | | | | | | | | | | |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | ………………………. | | | | | | | | | | | |  |  |