

CESJA ODSZKODOWANIA

Imię i nazwisko / nazwa właściciela pojazdu.....

Adres / siedziba.....

Ja, niżej podpisany legitymujący(a) się dowodem osobistym numer.....
.....wydanym przez.....

oraz upoważnieniem właściciela pojazdu, które załączam*

ceduję nieodwołalnie należne odszkodowanie z tytułu polisy nr.....

szkody numer.....z dnia.....

w pojeździe marki.....

o numerze rejestracyjnym.....

na rzecz firmy **BLACHARSTWO LAKIERNICTWO TADEUSZ SZUBA**
 05-070 Sulejówek, ul. Szklarniowa 49

nazwa Banku: ***Bank Spółdzielczy w Halinowie r-k MR Bank Warszawa***

nr konta: **45 8019 0000 2001 0008 5759 0001**

W przypadku stwierdzenia braku odpowiedzialności Benefia S.A., zobowiązuję się do uregulowania należności wobec serwisu we własnym zakresie.

.....
Przyjmujący cesję

.....
Składający cesję

.....
Miejscowość i data