

ZAŁĄCZNIK NR 7

**do UMOWY O WSPÓŁPRACY W ZAKRESIE WSTĘPNEJ LIKWIDACJI SZKÓD
i napraw w systemie bezgotówkowym**

Zlecenie naprawy oraz upoważnienie do odbioru odszkodowania przez Serwis

Imię i nazwisko/nazwa firmy* właściciela pojazdu / pełnomocnika właściciela pojazdu*

adres zamieszkania / siedziba* właściciela pojazdu / pełnomocnika właściciela pojazdu*

**Ja, niżej podpisany(a) legitymujący(a) się dowodem osobistym / nazwa innego dokumentu *
numer wydanego przez oraz zgodnie
z upoważnieniem właściciela pojazdu, które załączam *:**

1. Zlecam naprawę wykonanie naprawy uszkodzonego pojazdu marki
nr rej. rok produkcji nr VIN:
Serwisowi:
Adres Serwisu:
w zakresie uszkodzeń związanych ze szkodą numer z dnia
2. Upoważniam Serwis do odbioru należnego odszkodowanie z tytułu w/w szkody :
w całości:
w części z wyjątkiem:
Należne odszkodowanie należy przelać na rachunek bankowy w/w Serwisu
Bank:
Rachunek bankowy nr:
3. Potwierdzam odbiór samochodu zastępczego z Serwisu na czas naprawy *
marka nr rejestracyjny
Rezygnuję z samochodu zastępczego*
4. Zobowiązuję się do zwrotu w/w samochodu zastępczego w dniu zakończenia naprawy. Przewidywany termin zakończenia naprawy określony przez Serwis: w dniu
5. Zobowiązuję się do pokrycia kosztów naprawy w całości (w tym kosztów wynajmu samochodu zastępczego w wysokości zł za 1 dzień kalendarzowy), w przypadku ustalenia przez Aviva Towarzystwo Ubezpieczeń Ogólnych SA (zwane dalej „Aviva”) okoliczności wyłączających odpowiedzialność Aviva za przedmiotową szkodę.
6. Zobowiązuję się do pokrycia kosztów naprawy w części, przed odbiorem pojazdu po naprawie, w przypadku ustalenia okoliczności ograniczających odpowiedzialność Aviva za przedmiotową szkodę.
7. Przyjmuję do wiadomości, iż Aviva nie ponosi odpowiedzialności za nienależyte wykonanie usługi naprawy pojazdu przez Serwis.

.....
przedstawiciel Serwisu

.....
właściciel /pełnomocnik właściciela pojazdu*

* niepotrzebne skreślić