

**ZAŁĄCZNIK NR 9  
do UMOWY O WSPÓŁPRACY W ZAKRESIE WSTĘPNEJ LIKWIDACJI SZKÓD  
i napraw w systemie bezgotówkowym**

**Potwierdzenie wykonanej naprawy oraz odbioru pojazdu z Serwisu**

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

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

1. Ja, niżej podpisany(a) legitymujący(a) się dowodem osobistym / nazwa innego dokumentu\* .....  
numer .....wydany przez ..... oraz zgodnie  
z upoważnieniem właściciela pojazdu, które załączyłem do zlecenia naprawy \*: potwierdzam odbiór  
pojazdu marki ..... nr rej. .... rok produkcji .....  
po wykonanej naprawie w zakresie uszkodzeń związanych ze szkodą numer .....  
z dnia ..... z Serwisu .....  
w dniu .....

2. Potwierdzam zwrot Serwisowi samochodu zastępczego udostępnionego mi przez Serwis w dniu  
..... / nie dotyczy \*.

3. Zostałem poinformowany przez Serwis, iż gwarancja z tytułu wykonanej usługi przysługująca  
właścicielowi pojazdu wynosi:

- a. 2 lata od daty wystawienia faktury za naprawę przez Serwis\*
- b. 1 rok od daty wystawienia faktury za naprawę przez Serwis\*

**(UWAGA: gwarancja 2 - letnia przysługuje tylko pojazdom nie starszym niż 5 lat, natomiast gwarancja 1 - roczna pojazdom starszym niż 5 lat. Wiek pojazdu ustalamy, biorąc pod uwagę kolejne lata jego eksploatacji, nie uwzględniając przy tym roku, w którym został on po raz pierwszy zarejestrowany.)**

1. Oświadczam, że jestem zainteresowany wypełnieniem ankiety na temat procesu likwidacji szkody  
w Aviva Towarzystwo Ubezpieczeń Ogólnych SA oraz jakości i standardu obsługi przez Serwis. W  
związku z powyższym proszę o przesłanie ankiety na mój adres pocztą / adres e-mail\*  
.....

.....  
Data i podpis właściciela pojazdu/ pełnomocnika właściciela pojazdu\*

\* niepotrzebne skreślić