

UPOWAŻNIENIE

Nr szkody:

Firma

z siedzibą w ul.

KRS

NIP

REGON

działalność gospodarcza pod nazwą:

właściciel / użytkownik * samochodu

o numerze rejestracyjnym

reprezentowana zgodnie z załączonym KRS / Zgłoszeniem działalności gospodarczej * przez:

1. zamieszkały(a)

dow. osob. nr wydany przez nr PESEL

2. zamieszkały(a)

dow. osob. nr wydany przez nr PESEL

zwana dalej **Zleceniodawcą**, stwierdza co następuje:

1. **Zleceniodawca upowaznia** firmę:

MINISSTRY Sp. z o.o., ul. Rajców 10, 00-220 Warszawa

Zakład Blacharsko Lakierniczy DOJLIDY

ul. Zabłudowska 72, 15-585 Białystok

do:

- likwidacji zgłoszonej szkody,
- wykonania naprawy samochodu w oparciu o oryginalne części zamienne,
- składania wobec towarzystwa ubezpieczeniowego zaakceptowanej przez udzielającego upoważnienie kalkulacji i zakresu naprawy samochodu,
- przekazywania do towarzystwa ubezpieczeniowego oświadczeń woli reprezentowanej przez nas Firmy, wyrażonych w formie pisemnej,
- odbioru i pobrania odszkodowania za wykonana naprawę samochodu

Numer konta bankowego **MINISSTRY Sp. z o.o.** :

ING Bank Śląski

94 1050 1012 1000 0090 8181 0443

Upoważnienie nie może zostać anulowane lub unieważnione bez pisemnej zgody firmy MINISSTRY Sp. z o.o.

2. **Zleceniodawca zobowiązuje się** w przypadku odmowy wypłaty odszkodowania przez towarzystwo ubezpieczeń, w całości lub jego części, do pokrycia wszelkich zaległych kosztów naprawy w terminie wskazanym przez MINISSTRY Sp. z o.o..
3. **Zleceniodawca zobowiązuje się** do pokrycia w terminie wskazanym na fakturze przez MINISSTRY Sp. z o.o. pełnej wartości kosztów naprawy w przypadku odmowy uznania pełnych kosztów kalkulacji przez towarzystwo ubezpieczeniowe, a także pokrycia udziału własnego amortyzacji części, raty polisowej oraz wszelkich innych nieopłaconych kwot przez towarzystwo ubezpieczeniowe.

4. **Zleceniodawca zobowiązuje się** do pokrycia pełnych kosztów wynajmu samochodu zastępczego w przypadku odmowy ich wypłaty przez towarzystwo ubezpieczeniowe.
5. **Zleceniodawca oświadcza**, iż ureguluje wszelkie potrącenia w rozliczeniu przedmiotowej szkody dokonane przez firmę ubezpieczeniową, a niezależnie od wykonawcy naprawy (np. udział własny, amortyzacja części, raty polisy) w terminie 7 dni od daty rozliczenia szkody (do dnia wskazanego w fakturze VAT).
6. **Zleceniodawca oświadcza**, że:
- jest nie jest * podatnikiem podatku VAT ,
 - przedmiotowy pojazd jest wykorzystywany nie jest wykorzystywany * w związku z prowadzoną działalnością gospodarczą,
 - ma możliwość odliczenia 100% ma możliwość odliczenia 50% nie ma możliwości odliczenia * od podatku należnego kwoty podatku VAT wynikającej z faktury za dokonywaną naprawę przedmiotowego pojazdu.

W przypadku, gdy Zleceniodawca ma możliwość odliczenia podatku VAT ubezpieczyciel wypłaci spółce MINISSTRY Sp. z o.o. odszkodowanie w kwocie netto, a Zleceniodawca **zobowiązuje się** do przekazania na wskazane powyżej konto MINISSTRY Sp. z o.o. całej kwoty podatku VAT wynikającej z otrzymanej faktury za dokonywaną naprawę przedmiotowego pojazdu, w terminie zgodnym z terminem płatności wskazanym na tej fakturze.

(Podstawa prawna: Uchwała Sądu Najwyższego z dnia 22.04.1997 r. (III CZP 14/97) ustalająca, że odszkodowanie wypłacane podatnikowi VAT, który może z tego tytułu obniżyć podatek należny, nie obejmuje podatku VAT).

Zleceniodawca oświadcza, że z uwagi na wypłatę przez ubezpieczyciela spółce MINISSTRY Sp. z o.o. odszkodowania w kwocie netto, kwota podatku VAT będzie stanowić zobowiązanie Zleceniodawcy wobec spółki MINISSTRY Sp. z o.o. i wobec tego **akceptuje i przyjmuje do wiadomości, iż odbiór samochodu będzie możliwy po uregulowaniu należności w kwocie podatku VAT.**

....., dnia r.
(podpisy oraz pieczętki imienne Przedstawicieli Zleceniodawcy)

Załączniki:

- 1) Kserokopia dowodu rejestracyjnego pojazdu,
- 2) Kserokopia prawa jazdy osoby kierującej pojazdem w czasie kolizji,
- 3) Kserokopia umowy leasingowej / wynajmu *,
- 4) Zgoda firmy leasingowej / wynajmowej na wypłatę odszkodowania *
- 5) Kserokopia polisy ubezpieczeniowej,
- 6) KRS / Zgłoszenie działalności gospodarczej *,
- 7) NIP *,
- 8) REGON *,
- 9) Pełnomocnictwo *.

* - niewłaściwe skreślić