

..... dnia
(miejscowość)

UPOWAŻNIENIE
do uzyskania informacji o przebiegu procesu likwidacji szkody

Ja, niżej podpisany(a),
(imię i nazwisko)

.....
(adres zameldowania i numer telefonu)

.....
niniejszym upoważniam
(PESEL) (imię i nazwisko)

.....
(adres zameldowania)

..... do uzyskania informacji nt. likwidacji szkody o numerze
(numer dokumentu tożsamości) (numer szkody)

dotyczącej:

uszkodzenia pojazdu*
(marka i model) (numer rejestracyjny)

uszkodzenia mienia pod adresem*
(nazwa i adres przedmiotu szkody)

obrażeń ciała osoby*
(imię i nazwisko osoby poszkodowanej)

Niniejsze upoważnienie nie dotyczy składania dyspozycji w sprawie wypłaty odszkodowania.

.....
(czytelny podpis)

*) wypełnić właściwie