

....., dnia .....

.....  
.....  
.....

**OBSŁUGA BROKERSKA: Bik Brokers Sp z o.o.**  
Tel. (71) 330-96-00  
Fax. (71) 330-96-20  
e-mail: szkody@scmultirent.pl

## Wniosek

Ja niżej podpisany ..... proszę o wyrażenie zgody na rozliczenie kosztów naprawy samochodu fakturami wystawionymi przez warsztat samochodowy na Państwa firmę.

Nr rej. Pojazdu – .....

Nr Umowy leasingu – .....

Nr Szkody nadany przez TU – .....

Nazwa i adres serwisu realizującego naprawę:

.....  
.....

Oświadczam, że w przypadku odmowy wypłaty odszkodowania przez Zakład Ubezpieczeń w całości lub części zobowiązuję się do zapłaty odmówionej wartości odszkodowania poprzez obciążenie mnie fakturą przez serwis wykonujący naprawę oraz zawiadamiając o tym Santander Consumer Multirent.

Oświadczam również, iż akceptuję możliwość pokrycia należności wynikającej z nieprawidłowego naliczenia podatku VAT z tytułu naprawy uszkodzonego pojazdu.

Z poważaniem,

.....