

....., dnia

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

OBSŁUGA: PunktaPRO 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,

.....