



Imię i nazwisko

Miejscowość, data

Seria i nr dowodu osobistego

Adres zamieszkania

Kod pocztowy, miejscowość

Telefon kontaktowy

UPOWAŻNIENIE DO WYPŁATY ODSZKODOWANIA

Ja niżej podpisany upoważniam Red Sands Insurance Company (Europe) Limited do wypłaty odszkodowania za szkodę nr _____ z polisy nr _____ z tytułu kosztów naprawy samochodu marki _____ model _____ nr nadwozia _____ na rzecz serwisu/warsztatu:

Pieczętka lub dane serwisu, nazwa banku oraz numer rachunku bankowego

Czytelny podpis ubezpieczonego