



## Oświadczenie o VAT

Numer szkody \_\_\_\_\_

### Ubezpieczony

Imię i nazwisko / nazwa \_\_\_\_\_

Adres (ulica, nr) \_\_\_\_\_

Kod pocztowy \_\_\_\_\_ Miejsowość \_\_\_\_\_

PESEL/ NIP

													/					-					-			-				
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	---	--	--	--	--	---	--	--	---	--	--	--	--

### Dane pojazdu

Marka, model \_\_\_\_\_

Numer rejestracyjny \_\_\_\_\_

W związku z likwidacją szkody oświadczam, że:

Nie prowadzę działalności gospodarczej.

Prowadzę działalność gospodarczą.

Pojazd jest wykorzystywany w prowadzonej działalności  TAK  NIE

Pojazd jest wprowadzony do ewidencji środków trwałych  TAK  NIE

Jestem płatnikiem podatku VAT  TAK  NIE

Nie przysługuje mi prawo do odliczenia podatku VAT.

Przysługuje mi prawo do odliczenia 50% podatku VAT.

Przysługuje mi prawo do odliczenia 100% podatku VAT.

\_\_\_\_\_  
Miejscowość i data

\_\_\_\_\_  
Czytelny podpis Ubezpieczonego