

.....
Miejscowość, data

.....
Imię i nazwisko osoby poszkodowanej

.....
Adres osoby poszkodowanej

.....
Nazwa towarzystwa ubezpieczeń

.....
Adres towarzystwa ubezpieczeń

.....
Numer szkody

Dyspozycja wypłaty odszkodowania

Pełna nazwa banku:.....

Numer rachunku bankowego:

DANE OSOBY UPOWAŻNIONEJ DO ODBIORU ODSZKODOWANIA (wypełnić, jeżeli odszkodowanie odbiera osoba trzecia)

Imię i nazwisko (lub nazwa firmy):

Adres zamieszkania:

Pełna nazwa banku:.....

Numer rachunku bankowego:

OŚWIADCZENIE O PODATKU VAT

Oświadczam, że jestem / nie jestem płatnikiem podatku VAT.
(niepotrzebne skreślić)

Dokonałem(-am) odliczenia podatku VAT po zakupie pojazdu (TAK / NIE)
(niepotrzebne skreślić)

.....
(czytelny podpis właściciela)

.....
(czytelny podpis współwłaściciela)