

.....  
Nazwa użytkownika pojazdu

.....  
Miejsce i data wystawienia

.....  
Nazwa i adres Właściciela/Leasingodawcy

### Wniosek o wystawienie cesji

**Dotyczy:** Szkoda nr ..... z dnia .....

Likwidacja szkody z ubezpieczenia AC / OC sprawcy \*

Nazwa i adres firmy ubezpieczeniowej likwidującej szkodę :

.....  
.....

Proszę o upoważnienie firmy

Serwisy Józef Skrzypa Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością Spółka komandytowa  
Binowo 4, 74-106 Stare Czarnowo NIP 8581851211

\*oddział Szczecin, ul. Pomorska 48A, 70-812 Szczecin,

\*oddział Słubice, ul. Osiedle Przemysłowe 14, 69-100 Słubice,

\*oddział Sycewice, ul. Słupska 25, 76-256 Sycewice,

\*oddział Zielona Góra, ul. Kostrzyńska 1, 65-127 Zielona Góra.

Do prowadzenia spraw związanych z likwidacją w/w szkody oraz do odbioru należności za naprawę następującego pojazdu:

Marka i typ pojazdu - .....,

Nr rejestracyjny - .....,

Przybliżona wartość - .....

Należność proszę przelać na konto serwisu, tj.

B.S. w Chojnie o/Stare Czarnowo  
81 9370 1059 0500 6906 2000 0001

.....

\*-niepotrzebne skreślić

Proszę o przesłanie kopii cesji do serwisu –fax nr 091 46 66 053