

Adres zwrotny:

**Stowarzyszenie Międzynarodowych Rzecznawców**

**Techniki Samochodowej MOTOEXPERT**

**ul. Kościuszki 8, 25-310 Kielce**

**Tel. +48 32 746 0777**

**Fax. +49 911 9646 388**

## UPOWAŻNIENIE

Ja, .....,  
zamieszkały w ....., ul. ....

upoważniam Stowarzyszenie Międzynarodowych Rzecznawców Techniki  
Samochodowej MOTOEXPERT z siedzibą w Kielcach do odbioru kosztów  
rzeczoznawczych należnych od Towarzystwa Ubezpieczeń

.....  
z tytułu zwrotu kosztów wykonanej przez Stowarzyszenie MOTOEXPERT ekspertyzy  
zgodnie z fakturą z dnia ..... o nr .....

Roszczenie o zwrot kosztów opinii prywatnej zostało zgłoszone wraz ze szkodą w  
pojeździe marki..... nr rej. ....,  
stanowiącym moją własność.

Szkoda w pojeździe została zarejestrowana za numerem .....

Należności proszę przekazać na rachunek bankowy Stowarzyszenia MOTOEXPERT:

**ING Bank Śląski S.A. O/Kielce**

**51 1050 1416 1000 0091 3430 6431 (należności w PLN)**

**55 1050 1416 1000 0091 3430 6456 (należności w EUR)**

Imię i Nazwisko

\_\_\_\_\_

Podpis właściciela roszczenia

\_\_\_\_\_

Data i Miejscowość

\_\_\_\_\_

Stowarzyszenie Międzynarodowych Rzecznawców Techniki Samochodowej MOTOEXPERT

**Adres:** ul. Kościuszki 8, 25-310 Kielce **Telefon:** +48 (032)746 07 77 **Fax:** +49 911 9646 388

**Rachunek Bankowy:** 51 1050 1416 1000 0091 3430 6431 (ING Bank Śląski S.A.)

**E-Mail:** poczta@rzeczoznawca-samochodowy24.pl

**NIP:** 6572910189 **REGON:** 260686444 **KRS:** 0000457628