## **VOLKSWAGEN FINANCIAL SERVICES**

THE KEY TO MOBILITY

## WNIOSEK O ZGODĘ NA WYPŁATĘ ODSZKODOWANIA

Dane Korzystającego:		
Nazwa firmy/Imię i Nazwisko		
Adres		
Tel/fax/e-mail		
Nr umowy/ nr rejestracyjny		
Prośba o wystawienie upoważnienia do odbioru o	odszkodowania:	
W związku ze szkodą OC nr:	z dniaz	,
W związku ze szkodą AC nr:	z dnia	
która została zgłoszona do		
	(nazwa i adres towarzystwa ubezpieczeniowego	)
proszę o wystawienie upoważnienia do odbioru o	dszkodowania po dokonanej naprawie dla:	
(dane Leasingobiorcy lub ASO, które dokonało nap	orawy bezgotówkowej)	
Samochód marki	, nr rej:	stanowi przedmiot
umowy leasingowej / kredytowej nr:		
Szacunkowa wysokość szkody to		PLN (szkoda częściowa).
, <u> </u>		
	drogowym, istnieje obowiązek przeprowadzenia badania te	
	stały uszkodzone zasadnicze elementy nośne konstrukcji na kazuje na naruszenie elementów nośnych konstrukcji pojaz:	
pieczeństwa ruchu drogowego. Obowiązkiem dod	datkowego badania technicznego objęte są również pojazdy	, w których stwierdzono szkodę w zakresie
elementów układu nośnego, hamulcowego lub kie ustawy Prawo o ruchu drogowym).	erowniczego pojazdu mającą wpływ na bezpieczeństwo ruc	:hu drogowego. (Art. 81 ust. 11 pkt. 1) i 11)
Przyimujemy do wiadomości iż za wydanie w/w o	dokumentu Finansujący pobierze opłatę dodatkową w wysc	okości ustalonej w Tabeli Onłat i Prowizii
r rzyjmajemy do wiadomości, iż za wydame w, w c	ionamenta i mansający posierze opiatę addatnomą w wyse	wose, ustalonej w lubeli opiut i i lowizji.
Data	Podpis Leasingobiorcy	Pieczęć

## INFORMACJA DLA KORZYSTAJĄCEGO

Wniosek należy wypełnić drukowanymi literami, a następnie podpisać i przesłać do Biura Obsługi Klienta na adres e-mail: **bok@vwfs.com** lub listownie na adres Volkswagen Financial Services Polska Sp. z o.o. Oddział w Polsce, Rondo ONZ 1, 00-124 Warszawa