



Upoważnienie do odbioru odszkodowania

Ja, niżej podpisana(y)

.....

Zamieszkała(y)

.....

Legitymująca(y) się

(nazwa dokumentu) (numer)

.....

(organ wydający)

niniejszym upoważniam:

.....
imię, nazwisko, adres osoby fizycznej lub nazwa podmiotu gospodarczego/prawnego/ dane kliniki weterynaryjnej

.....

.....
do odebrania od Generali T. U. S.A. należnego mi odszkodowania za szkodę

numer:.....z dnia:.....

polegającą na:.....

(opis szkody, np. koszty leczenia psa)

.....

.....

.....
Miejscowość, data

.....
Podpis Poszkodowanego