……………………………………

……………………………………

……………………………………

(nazwa i adres podmiotu wykonującego usługę

naprawy uszkodzonego pojazdu)

**Wydział Transportu**

**Komendy Wojewódzkiej Policji**

**w Bydgoszczy**

ul. Iławska 1

85-720 Bydgoszcz

**Zawiadomienie**

Niniejszym zawiadamiam, że przysługująca mi płatność z tytułu zwrotu kosztów naprawy samochodu

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Rodzaj pojazdu** | ………………………….. | **W użytkowaniu** | …………………………..………… |
| **Marka** | ………………………… | **Nr rej** | ……………………………………. |
| **Model** | ………………………… | **VIN** | ……………………………………. |
| **Rok produkcji** | ………………………… | **Aktualny stan licznika** | ……………………………………. |

W ramach *Umowy przelewu wierzytelności* nr ………..… z dnia ……………..

do szkody zarejestrowanej w …………………. nr …………………. z dnia ..………….….

w kwocie ……………….zł (brutto) słownie ……………………………………………..

wpłynęła na moje konto w dniu ……………..

W związku z powyższym, po ostatecznym rozliczeniu kosztów naprawy w/w pojazdu oświadczam, iż

**obciążam/nie obciążam\***

Komendę Wojewódzką Policji w Bydgoszczy kwotą ……………zł (brutto) słownie ……

………………………………………………………………………………………………

za amortyzację następujących elementów pojazdu, nie rozliczonych w 100% przez ubezpieczyciela: )\*

1. …………………………………………………………………
2. ………………………………………………………………….

………………………………………………………………….

Załącznik:

1. Kserokopia faktury VAT,
2. Nota obciążeniowa (3 egz.)\*

……………………………..

(imię, nazwisko i podpis

osoby upoważnionej)

)\* - niepotrzebne skreślić