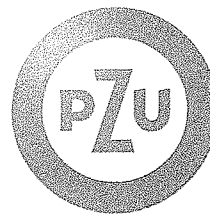


OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE VAT



Nr szkody: **PL 2025052282248**

Poszkodowany: **ROBERT TEKLICKI**
Imię i Nazwisko / Nazwa

Przedmiot szkody: **BMW X3 20D KODRIVE TK02442**
Jeśli przedmiotem szkody jest pojazd, proszę wpisać markę i nr rejestracyjny.

1. Czy prowadzi Pan/Pani działalność, która uprawnia do odliczenia podatku VAT w związku z pojazdem/przedmiotem uszkodzonym w tej szkodzie?

☐ TAK 100% ☐ TAK 50% ☐ TAK % ☒ NIE

2. Czy przy zakupie pojazdu/przedmiotu dokonał/a Pan/Pani odliczenia podatku VAT naliczonego przy jego zakupie?

☐ TAK (w całości) ☐ TAK (w części) ☒ NIE

Prosimy o wypełnienie formularza. Jeśli nie otrzymamy tego formularza to założymy, że jest Pan/Pani płatnikiem VAT i odszkodowanie pomniejszymy o wartość tego podatku.

OŚWIADCZENIE O WYPŁACIE ODSZKODOWANIA

Odszkodowanie proszę wypłacić:

☐ na rachunek bankowy nr: - - - - - -

☒ wymienionej poniżej, upoważnionej osobie / firmie / zakładowi naprawczemu:

BMW ZK MOTORS
Imię i Nazwisko / Nazwa

Adres: **25672** **VIELCE**
Kod pocztowy Miejscowość

WYŁTAŁOWA
Ulica

2
Numer domu Numer lokalu

☐ - - - - - -
Nr konta bankowego

☐ gotówką w kasie Banku PEKAO S.A.

VIELCE **03-06-2025**
Miejscowość Data

Podpis Ubezpieczonego