

**Раздел 2. ДОВЕРЕННОСТЬ НА ВЫПЛАТУ СТРАХОВОГО ВОЗМЕЩЕНИЯ**

\_\_\_\_\_  
/ Дата и Место /

\_\_\_\_\_  
/ Выгодоприобретатель / И.Ф.О. или Название Фирмы /

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
/ Место жительства или Юридический Адрес Фирмы /

**ДОВЕРЕННОСТЬ НА ВЫПЛАТУ СТРАХОВОГО ВОЗМЕЩЕНИЯ**

В связи со страховым случаем от (дата) / № \_\_\_\_\_  
урегулированным на основе Страхования, полис № \_\_\_\_\_  
в отношении \_\_\_\_\_  
/ Марка ТС / Модель ТС / Регистрационный номер ТС /

Я уполномачиваю Страховую Компанию к выплате страхового возмещения Сервисной Станции:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
подлежащего мне к выплате на основании выше указанного договора страхования.

\_\_\_\_\_  
/ Подпись Страхователя (Выгодоприобретателя)/

Личную подпись удостоверяю на основе паспорта серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_  
выданным \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
/ Подпись, печать /