

Pieczęć lub pełna
nazwa / imię
nazwisko

Siedziba / miejsce
zamieszkania

W związku ze szkodą z dnia

Nr

Likwidowaną w ramach ubezpieczenia z polisy nr

dotyczącą

Marka / model pojazdu / nr rejestracyjny

Oświadczam, że:

- ☐ prowadzę działalność gospodarczą.
☐ nie prowadzę działalności gospodarczej.

Pojazd o w/w nr rejestracyjnym:

- ☐ jest środkiem trwałym wpisanym do ewidencji środków trwałych.
☐ nie jest środkiem trwałym wpisanym do ewidencji środków trwałych.

Wyżej wymieniony pojazd:

- ☐ jest pojazdem wykorzystywanym w prowadzonej działalności.
☐ nie jest pojazdem wykorzystywanym w prowadzonej działalności.

Oświadczam, że:

- ☐ jestem płatnikiem podatku VAT.
☐ nie jestem płatnikiem podatku VAT.

W związku z rozliczeniem kosztów naprawy w/w samochodu:

- ☐ mam możliwość odliczenia podatku VAT:
☐ 100% kwoty podatku VAT.
☐ 50% kwoty podatku VAT.
☐ nie mam możliwości odliczenia podatku VAT od naprawy pojazdu.

Miejscowość i data

Podpis

W przypadku, gdy właścicielem samochodu jest spółka prawa handlowego lub osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą oświadczenie może podpisać wyłącznie osoba lub osoby do tego upoważnione w dokumentach firmy

Dane kontaktowe Centrum Autoryzacji Szkód

Tel.: +48 22 670 96 03
 Email: szkody@wagas.pl

WAGAS S.A. ul. Rydygiera 15, 01-793 Warszawa
 www.wagas.pl