Miejscowość, data

Dane osoby poszkodowanej:

Imię i nazwisko

Adres

Numer szkody

Numer polisy

**Nazwa ubezpieczyciela**

**Adres centrali ubezpieczyciela**

**Dotyczy:**

**- data powstania szkody**

**- określenie poszkodowanego**

**- numer rejestracyjny samochodu**

**- numer szkody nadany przez ubezpieczyciela**

**ODWOŁANIE OD DECYZJI**

W związku z doręczoną decyzją, działając na podstawie art. 5 ustawy z dnia 5 sierpnia 2015 r. o rozpatrywanie reklamacji przez podmioty rynku finansowego i o Rzeczniku Finansowym, w imieniu własnym składam odwołanie od stanowiska zajętego przez **(nazwa zakładu ubezpieczeń)** z dnia **(data wydania decyzji przez ubezpieczyciela)** w sprawie szkody o numerze **(numer szkody)**, polegającej na zniszczeniu samochodu marki **(marka samochodu i numer rejestracyjny)** i wnoszę o wykonanie ponownej oceny wartości szkody oraz wypłatę należnego odszkodowania, w szczególności prawidłowo ustalając koszt naprawy pojazdu.

W mojej ocenie wartość przyznanego odszkodowania powinna wynosić **(całkowity koszt naprawy samochodu)**. Do tej kwoty należy doliczyć koszt sporządzenia kosztorysu przez firmę **(nazwa i adres firmy, która sporządziła niezależny kosztorys naprawy)** w wysokości **(koszt uzyskania kosztorysu naprawy). (nazwa zakładu ubezpieczeń)** wypłacił tytułem odszkodowania **(kwota przyznana przez zakład ubezpieczeń w decyzji)**. W związku z powyższym stwierdzam, iż kwota pozostała do wypłacenia przez **(nazwa zakładu ubezpieczeń)** wynosi **(różnica między całkowitym kosztem naprawy pojazdu a kwotą dotychczas wypłaconą przez ubezpieczyciela)**.

**Uzasadnienie**

W dniu …………………. miał miejsce wypadek drogowy, w wyniku którego samochód marki ……………………….. model …………………. o numerach rejestracyjnych ……………….. doznał znacznych uszkodzeń. Dnia ……………………. zgłosiłem Państwu wypadek ubezpieczeniowy i wnioskowałem o wypłatę odszkodowania. Decyzją z dnia ……………….. o numerze…………………… uznali Państwo swoją odpowiedzialność za szkodę i określili jej wysokość na łączną kwotę………..…, załączając sporządzony kosztorys naprawy.

Moim zdaniem Państwa wycena jest nieadekwatna i nie pokrywa rzeczywistych i koniecznych kosztów naprawy samochodu i uniemożliwia przywrócenie pojazdu do stanu technicznego sprzed wypadku. Błędna wycena, jakiej dokonano, oparta była bowiem na: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………. .

Adekwatną wysokość odszkodowania podpieram kosztorysem niezależnego rzeczoznawcy/warsztatu naprawczego, który załączam wraz z odwołaniem. Według jego wyceny koszty niezbędnej naprawy pojazdu pokryje kwota wysokości: ……………………. .

W związku z powyższym wnoszę o podwyższenie kwoty odszkodowania o kwotę………………….., zgodnie z załączoną opinią. Kwotę powyższą proszę wpłacić na rachunek bankowy……………………………………………………….w ciągu 30 dni od dnia otrzymania przedmiotowego pisma.

Z wyrazami szacunku

………………………….

Załączniki: