

.....
(miejsowość, data)

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(kod pocztowy i miejscowość)

.....
(numer szkody)

.....
(nazwa towarzystwa ubezpieczeń)

.....
(adres)

.....
(kod pocztowy i miejscowość)

ODWOŁANIE OD DECYZJI O SZKODZIE CAŁKOWITEJ

Działając na podstawie art. 19 ust. 1 zw. z art. 13 ust. 1 ustawy z dnia 22 maja 2003 roku o ubezpieczeniach obowiązkowych, Ubezpieczeniowym Funduszu Gwarancyjnym oraz Polskim Biurze Ubezpieczycieli Komunikacyjnych wnoszę odwołanie od decyzji z dnia, w sprawie przyznania kwoty odszkodowania za szkodę komunikacyjną z tytułu obowiązkowej odpowiedzialności cywilnej posiadaczy pojazdów mechanicznych oraz wnoszę o zapłatę w terminie 7 dni od dnia doręczenia niniejszego pisma, na poniższy rachunek bankowy:

.....
(numer rachunku bankowego oraz nazwa banku)

Uzasadnienie

Decyzją z dnia zostałem poinformowany, że szkoda została rozliczona jako całkowita. Wartość rynkowa pojazdu przed szkodą wynosi według Państwa ustaleń....., natomiast szacowane koszty naprawy, tym samym naprawa uszkodzonego pojazdu w Państwa ocenie jest ekonomicznie nieopłacalna. Wartość pozostałości, czyli wraku, wynosi zł.

Przyznane odszkodowanie, wyliczone jako różnica wartości rynkowej pojazdu sprzed i po zdarzeniu, wynosi więc zł.

Powyższe stanowisko jest nieprawidłowe, albowiem ustalone koszty naprawy pojazdu są niższe od wartości pojazdu sprzed szkody. Tym samym mam prawo żądania pełnego wyrównania szkody do pełnej wysokości. W związku z powyższym proszę o ponowne ustalenie wartości mojego pojazdu oraz ponowne ustalenie kwoty należnego mi odszkodowania.

Z poważaniem,

.....
(imię i nazwisko)