

.....
(data, miejsce)

.....
.....
.....
(dane ubezpieczonego)

.....
.....
.....
(dane ubezpieczyciela)

Odwołanie od decyzji

Decyzją z dnia w sprawie przyznanej kwoty
odszkodowania za szkodę komunikacyjną
(numer szkody) z tytułu obowiązkowej odpowiedzialności cywilnej posiadaczy pojazdów,
wysokość szkody została określona na kwotę
Stwierdzam, iż po prawidłowo wykonanej wycenie wartość przedmiotu ubezpieczenia wynosi
.....

Wobec tego wnoszę o ponowne rozpatrzenie sprawy.

Uzasadnienie

..... (np. obliczenia dokonane na podstawie
kalkulacji zastosowania części nieoryginalnych, potrącenia amortyzacyjne, nieuwzględnienie
wszystkich uszkodzonych części, zaniżone stawki za czas pracy w warsztacie samochodowym,
brak analizy porównawczej cen rynkowych)

W związku z tym wnoszę o podwyższenie kwoty odszkodowania o
....., zgodnie z opinią niezależnego rzeczoznawcy,
która stanowi załącznik do niniejszego odwołania. Kwotę tę proszę wpłacić na rachunek
bankowy w ciągu 30 dni od dnia otrzymania
pisma.

Z poważaniem,

.....
(podpis ubezpieczonego)