……
(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)