.............................................................

 *(miejscowość, data)*

.............................................................

 *(imię i nazwisko)*.............................................................

 *(adres zamieszkania)*

.............................................................

 *(kod pocztowy i miejscowość)*.............................................................

 *(numer szkody)*

.............................................................

 *(nazwa towarzystwa ubezpieczeń)*.............................................................

 *(adres)*

.............................................................

 *(kod pocztowy i miejscowość)*

**ODWOŁANIE OD DECYZJI**

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 ……………………. przyjęliście Państwo odpowiedzialność za skutki zdarzenia drogowego z dnia ………………………. Zostało wszczęte postępowanie likwidacyjne opatrzone sygnaturą ………………………, w ramach którego została sporządzona kalkulacja naprawy pojazdu w postaci kosztorysu, zaś kwota szkody została określona w wysokości ……

Przyznana kwota odszkodowania jest niewystarczająca do przywrócenia pojazdu do stanu sprzed zdarzenia. Przede wszystkim Państwa wycena jest nieprawidłowa, ze względu, że opiera się na cenach części nieoryginalnych. W mojej ocenie przyznana suma odszkodowania uniemożliwia przywrócenie pojazdu do stanu poprzedniego (sprzed wypadku), a Państwa wycena jest nieprawidłowa, gdyż opiera się na cenach zamienników, czyli zawiera bezpodstawne potrącenie amortyzacyjne oraz zaniżone stawki roboczo godzinne. W moim przekonaniu maksymalnie zminimalizowaliście swoją Państwo odpowiedzialność za skutki szkody.

Ponadto zgodnie z przyjętą linią orzeczniczą zakład ubezpieczeń zobowiązany jest na żądanie poszkodowanego do wypłaty, w ramach odpowiedzialności z tytułu ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej posiadacza pojazdu mechanicznego, odszkodowania obejmującego celowe i ekonomicznie uzasadnione koszty nowych części i materiałów służących do naprawy uszkodzonego pojazdu. Jeżeli ubezpieczyciel wykaże, że prowadzi to do wzrostu wartości pojazdu, odszkodowanie może ulec obniżeniu o kwotę odpowiadającą temu wzrostowi (*Uchwała Składu Siedmiu Sędziów z dnia 12 kwietnia 2012 r. sygn. akt: III CZP 80/11).*

Mając na względzie wzywam do wyrównania powstałej szkody i wypłaty dalszego odszkodowania w kwocie ……………………

Zgodnie z art. 817 kodeksu cywilnego ubezpieczyciel zobowiązany jest spełnić świadczenie w terminie 30 dni. Zważywszy na fakt, iż nie było żadnych przeszkód by ustalić wartość prawidłowej pojazdu, Państwa Towarzystwo pozostaje w zwłoce ze spełnieniem świadczenia. W związku z powyższym działając wzywam również do wypłaty skapitalizowanych odsetek ustawowych za opóźnienie liczonych od dnia ………………. do dnia zapłaty.

Z poważaniem,

.............................................................

 *(imię i nazwisko)*