

PEŁNOMOCNICTWO WOBEC ZAKŁADU UBEZPIECZEŃ

Firma

.....

z siedzibą w

.....

reprezentowana przez zwana dalej

Zleceniodawcą

będąc właścicielem pojazdu (marka, model, nr rej. i nr nadwozia)

.....

upoważnia firmę **ELCAR Sp. z o.o.**

z siedzibą w **50-366 Wrocław, ul. Grunwaldzka 49-51**, do likwidacji szkody komunikacyjnej w/w

pojazdu zarejestrowanej w Zakładzie Ubezpieczeń

pod numerem (symbol, data)

Pełnomocnictwo niniejsze obejmuje faktyczne wykonanie naprawy pojazdu, finansowe rozliczenie w moim imieniu szkody z Zakładem Ubezpieczeń wszelkich czynności prawnych i faktycznych związanych ze sprawą, a w szczególności:

- ◆ udział w oględzinach technicznych pojazdu,
- ◆ pełny wgląd do dokumentów sprawy w Zakładzie Ubezpieczeń,
- ◆ odbiór odszkodowania finansowego z Zakładu Ubezpieczeń z tytułu w/w szkody,
- ◆ składanie wniosków i skarg do właściwych organów, w tym do Zakładu Ubezpieczeń.

Pełnomocnictwo to może być wycofane tylko pisemnie.

.....

.....

.....

W przypadku stwierdzenia okoliczności ograniczających lub wyłączających odpowiedzialność Zakładu Ubezpieczeń Zleceniodawca zobowiązuje się do pokrycia kosztów naprawy w terminie 7 dni od daty wezwania przez ELCAR Sp. z o.o..

.....

(data, podpis i pieczęć imienna osoby upoważnionej)