

....., dnia

PEŁNOMOCNICTWO WOBEC ZAKŁADU UBEZPIECZEŃ

Ja, niżej podpisany/na (imię, nazwisko, adres)

.....
legitymujący/ca się dowodem osobistym seria nr

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

.....
i upoważniam firmę **ELCAR Sp. z o.o.**

z siedzibą w **50-366 Wrocław, ul. Grunwaldzka 49-51** nazywaną tu dalej Pełnomocnikiem, 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 zobowiązuję się do pokrycia kosztów naprawy w
terminie 7 dni od daty wezwania przez ELCAR Sp. z o.o.

.....
(Podpis właściciela pojazdu, miejsce i data)

Autentyczność podpisu stwierdzam na podstawie:

podpis złożono w obecności: