

□□-□□-□□□□

Data

## PEŁNOMOCNICTWO

### KTO UPOWAŻNIA

Nazwa i NIP / Imię, nazwisko i PESEL udzielającego pełnomocnictwa

Adres siedziby / Adres zamieszkania udzielającego pełnomocnictwa (kod pocztowy, miasto, ulica, numer)

### KOGO UPOWAŻNIA

Nazwa i NIP / Imię, nazwisko i PESEL pełnomocnika

Adres siedziby / Adres zamieszkania pełnomocnika (kod pocztowy, miasto, ulica, numer)

W związku ze szkodą numer □□□□□□□□□□□□□□□□

upoważniam pełnomocnika do oznaczonych poniżej czynności:

- Otrzymywania i przekazywania informacji oraz dokumentów
- Podpisywania i składania dokumentów oraz oświadczeń
- Wskazania dyspozycji wypłaty lub odbioru odszkodowania
- Zawarcia ugody
- Innych czynności (proszę wpisać poniżej, jakich dokładnie):

Data i czytelny podpis udzielającego pełnomocnictwa