

PEŁNOMOCNICTWO

Jasyn/córka.....
..... legitymujący/a się dowodem osobistym serii numer
.....pesel.....zamieszkały/a w
....., przy ul.

udzielam pełnomocnictwa Pani BOŻENIE FILIPOWCZ – prowadzącej działalność pod nazwą „B.PARTNER” Bożena Filipowicz z siedzibą w miejscowości Strzeniówka Gm. Nadarzyn przy ul. Magdaleny 3 (wpis do ewidencji działalności gospodarczej pod nr 0/11306/E –) do zastępowania mnie przed sprawcą zdarzenia, lub Firmą Ubezpieczeniową, w której w ramach odpowiedzialności cywilnej sprawca był ubezpieczony w dniu wypadku tj....., a w szczególności do:

- prowadzenia w moim imieniu korespondencji w sprawie
- składania odpowiednich wniosków
- uzyskiwania wszelkich informacji dotyczących sprawy w urzędach i instytucjach oraz firmach ubezpieczeniowych
- uzyskiwania informacji o prowadzonym przez policję dochodzeniu
- uzyskiwania wszelkich informacji o stanie zdrowia, ustaleniach komisji lekarskich
- uczestniczenia bądź samodzielnego prowadzenia negocjacji mających na celu końcowe załatwienie sprawy
- podejmowania wiążących decyzji
- wyznaczenia w razie potrzeby zastępcy w celu wykonania czynności w sprawie
- podpisywania wszelkich dokumentów, zgłoszeń, pism, umów, porozumień i ugód kończących postępowanie w sprawie dochodzenia roszczeń

.....dnia

.....
własnoręczny podpis