

Gdańsk, dnia

PEŁNOMOCNICTWO

Działając w imieniu firmy
z siedzibą w
zarejestrowanej w
nr KRS/ ewidencji działalności gospodarczej
będącej właścicielem*/posiadającej uprawnienie do użytkowania* pojazdu marki
..... nr rej.

udzielam pełnomocnictwa

Panu/-i
zamieszkałemu/-ej
legitymującemu/-ej się dowodem osobistym
wydanym przez
nr PESEL
do reprezentowania mnie przed warsztatem naprawczym, tj. Motor Centrum Sp. z o.o.
z siedzibą w Gdańsku (80-717), przy ul. Miałki Szlak 4/8 oraz zakładem ubezpieczeń
..... w sprawach związanych z likwidacją
szkody nr, w szczególności do składania niezbędnych
oświadczeń woli, w tym podpisywania cesji wierzytelności, zleceń napraw oraz faktur VAT
i umów najmu pojazdów zastępczych, uczestnictwa przy oględzinach pojazdu
oraz podejmowania innych niezbędnych czynności związanych z likwidacją szkody.

Niniejsze pełnomocnictwo nie zezwala na dalsze przekazywanie pełnomocnictw.

.....
(pieczętka Firmy)

.....
(pieczętka i podpis osoby upoważnionej do reprezentacji)