		Data wydania: 02.01.08
	PEŁNOMOCNICTWO WOBEC ZAKŁADU UBEZPIECZEŃ FIRMA	Strona 1 z 2

Ja, niżej podpisany/na *[imię, nazwisko]*.....

działając w imieniu firmy *[pełna nazwa zgodna z wpisem do KRS-u]*

[adres]

[nr telefonu].....*[adres email]*.....

będącej właścicielem pojazdu:

[marki].....*[model]*.....*[nr rej.]*.....

[nr VIN]

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

upoważniam: **Prestige Auto Sp. z o.o., Al. Krakowska 204, 02-219 Warszawa
nr NIP 5222705175**

posiadającą konto bankowe **mBANK SA 94 1140 1977 0000 2182 5500 1001**

nazywanego tu dalej Pełnomocnikiem, do likwidacji szkody komunikacyjnej w/w pojeździe zarejestrowanej w Zakładzie Ubezpieczeń:

[nazwa].....

[nr szkody]*[data]*.....


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

- a) udział w oględzinach technicznych pojazdu,
- b) składanie wobec Zakładu Ubezpieczeń oświadczeń woli,
- c) pełny wgląd do dokumentów sprawy w Zakładzie Ubezpieczeń,
- d) odbiór odszkodowania oraz kosztów transportu z Zakładu Ubezpieczeń z tytułu w/w szkody,
- e) składanie wniosków i skarg do właściwych organów, w tym do Zakładu Ubezpieczeń.

Pełnomocnictwo niniejsze w zakresie w/w pkt. **a); b); c) oraz e)** rozciągam również na pracowników Prestige Auto Sp. z o.o.:

Panią Małgorzatę Mariańską	– nr dowodu osobistego: AWH951578
Panią Emilię Markowską	– nr dowodu osobistego: AUN165188
Pana Artura Żakowskiego	– nr dowodu osobistego: ABY455537
Pana Mikołaja Ryszkowskiego	– nr dowodu osobistego: CFZ515690

Strona 1 z 2	Autor dokumentu: Marek Bazylak Data wydania: 25.02.2019r	Wydanie 6
--------------	---	-----------

		Data wydania: 02.01.08
	PEŁNOMOCNICTWO WOBEC ZAKŁADU UBEZPIECZEŃ FIRMA	Strona 2 z 2

Pełnomocnictwo to może być wycofane tylko w formie pisemnej oraz w obecności przedstawiciela Pełnomocnika, jednakże nie po odebraniu naprawionego samochodu.

ZOBOWIĄZANIE WOBEC PEŁNOMOCNIKA

1. W imieniu firmy oświadczam, że:

- a. obowiązek pokrycia kosztów w/w szkody spoczywa na w/w Zakładzie Ubezpieczeń,
 - b. do Zakładu Ubezpieczeń zostały dostarczone wszelkie dokumenty wymagane do wypłaty odszkodowania i zostały one przez Zakład zaakceptowane,
 - c. nie ma żadnych przeszkód formalnych do wypłaty odszkodowania przez Zakład Ubezpieczeń.
2. Gdyby z jakichkolwiek nieleżących po stronie Pełnomocnika przyczyn Zakład Ubezpieczeń odmówił mu wypłaty odszkodowania lub nie wypłacił mu odszkodowania pokrywającego pełne koszty naprawy do 30 dni od daty jej zakończenia i przekazania do Zakładu właściwie sporządzonej dokumentacji rozliczeniowej, wtedy zobowiązujemy się w terminie do 7 (siedmiu) dni kalendarzowych od daty otrzymania wezwania do zapłaty uregulować, razem z odsetkami ustawowymi, wszelkie należności związane z wykonaną naprawą, a nieuregulowane przez Zakład Ubezpieczeń bezpośrednio wobec Pełnomocnika. W szczególności zobowiązujemy się dopłacić ewentualną różnicę pomiędzy kosztem naprawy, a wysokością odszkodowania, jakie zostało przekazane Pełnomocnikowi.
3. Gdybyśmy nawet działając w dobrej wierze, podali nieprawdziwe informacje i z tego powodu powstała dla Pełnomocnika jakakolwiek szkoda, wtedy zobowiązujemy się pokryć wszystkie straty materialne i niematerialne Pełnomocnika.
4. Gdybyśmy wycofali powyższe pełnomocnictwo, wtedy zobowiązujemy się pokryć w terminie do 7 dni od daty wycofania wszystkie koszty poniesione dotąd przez Pełnomocnika oraz wyrażamy zgodę na zatrzymanie na terenie jego warsztatu pojazdu do czasu uregulowania przez nas wszelkich zobowiązań.

OŚWIADCZENIE VAT

1. Jestem / nie jestem* płatnikiem podatku VAT.
2. Mam / nie mam* możliwości odliczenia podatku VAT w wysokości 50% / 100% *.
3. Odszkodowanie będzie wypłacone w kwocie: netto / netto +50% VAT / brutto *.
4. Zobowiązuję się dokonać wpłaty podatku VAT zgodnie z oświadczeniem oraz pozostałych zobowiązań wynikających z OWU polisy AC/OC, co stanowi warunek odbioru samochodu z naprawy.

INFORMACJE DODATKOWE

1. Pojazd jest /nie jest* zakupiony w kredycie

[nazwa banku].....

2. Pojazd jest /nie jest* w leasingu

[nazwa firmy leasingowej].....

*niepotrzebne skreślić

Warszawa dnia:.....

Podpis i imienna pieczętka upoważniającego/oświadczającego.....

W załączeniu wypis z KRS

Strona 2 z 2	Autor dokumentu: Marek Bazylak Data wydania: 25.02.2019r	Wydanie 6
--------------	---	-----------