

PEŁNOMOCNICTWO WOBEC ZAKŁADU UBEZPIECZEŃ

Ja, niżej podpisany/na (imię, nazwisko, adres, nr dokumentu tożsamości)

jestem właścicielem pojazdu (podać markę, model, nr rej., nr nadwozia)

i upoważniam Pana **Lukasza Kmietowicza, dow. os. seria ASE672816, właściciela firmy F.H.U. CARLAK z siedzibą: ul. Węgierska 235, 33-300 Nowy Sącz** (dalej Firma Upoważniona), konto bankowe: **Bank Spółdzielczy w Starym Sączu nr: 32 8816 0001 2001 0011 8965 0001** dalej także jako **Pełnomocnik**, 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 oraz dokonywanie wobec Zakładu Ubezpieczeń wszelkich czynności prawnych i faktycznych związanych ze sprawą, a w szczególności:

- a) udział w oględzinach technicznych pojazdu oraz odbiór protokołu z oględzin,
- b) składanie wobec Zakładu Ubezpieczeń oświadczeń woli,
- c) pełny wgląd do dokumentów sprawy w Zakładzie Ubezpieczeń,
- d) odbiór odszkodowania finansowego z Zakładu Ubezpieczeń z tytułu w/w szkody oraz z tytułu wynajmowania samochodu zastępczego w okresie naprawy,
- e) zgłoszenie szkody, składanie wniosków skarg do właściwych organów, w tym do Zakładu Ubezpieczeń,
- f) udzielenie prawnikowi działającemu na zlecenie Pełnomocnika pełnomocnictwa celem reprezentowania mnie w korespondencji z zakładem ubezpieczeń o ile Pełnomocnik stwierdzi że jest to celowe,
- g) pełnomocnictwo obejmuje także przypadki szkody całkowitej.

Pełnomocnictwo to może być wycofane jedynie pisemnie w Firmie upoważnionej.

ZOBOWIĄZANIA WOBEC PEŁNOMOCNIKA

Oświadczam, że obowiązek pokrycia kosztów w/w szkody spoczywa na Zakładzie Ubezpieczeń, że przekazałem/am do Zakładu Ubezpieczeń wszelkie dokumenty wymagane do wypłaty odszkodowania i zostały one przez Zakład Ubezpieczeń zaakceptowane oraz że nie ma żadnych przeszkód formalnych do wypłaty odszkodowania przez Zakład Ubezpieczeń.

Gdyby z jakichkolwiek nie leżących po stronie Pełnomocnika przyczyn Zakład ubezpieczeń odmówił mu wypłaty odszkodowania lub nie wypłacił mu odszkodowania pokrywającego pełny koszt naprawy do 14 dni od daty jej zakończenia i przekazania do Zakładu właściwie sporządzonej dokumentacji rozliczeniowej, wtedy zobowiązuje się w terminie do 30 dni od daty zakończenia naprawy uregulować osobiście, razem z odsetkami ustawodawczymi, wszelkie należności związane z wykonaną naprawą, a nie uregulowane przez Zakład Ubezpieczeń bezpośrednio wobec Pełnomocnika. W szczególności zobowiązuję się dopłacić ewentualną różnicę pomiędzy kosztem naprawy, a wysokością odszkodowania jakie zostało przekazane Pełnomocnikowi.

Gdybym nawet działając w dobrej wierze, podał/a nieprawdziwe informacje i z tego powodu powstała dla Pełnomocnika jakakolwiek szkoda, wtedy zobowiązuję się osobiście pokryć wszystkie straty materialne i niematerialne Pełnomocnikowi.

Gdybym wycofał/a powyższe pełnomocnictwo, wtedy zobowiązuję się pokryć w terminie 7 dni od daty wycofania wszystkie koszty poniesione dotąd przez Pełnomocnika oraz wyrażam zgodę na zatrzymanie na terenie jego warsztatu pojazdu do czasu uregulowania przez mnie zobowiązań.

Informuję, że nie jestem płatnikiem podatku VAT, samochód nie jest amortyzowany w firmie - nie stanowi środka trwałego od którego został odliczony podatek VAT.

W przypadku bezzasadnej w ocenie Pełnomocnika odmowy wypłaty odszkodowania przez Zakład Ubezpieczeń w całości lub w części Pełnomocnik może, jeżeli podejmie taką decyzję, na podstawie niniejszego pełnomocnictwa w drodze zawartej ze sobą w moim imieniu cesji przejąć na swoją rzecz wierzycelność w stosunku do zakładu ubezpieczeń, zwalniając mnie tym samym ze zobowiązań do uregulowania należności za naprawę na rzecz Firmy Upoważnionej.

.....
Podpis Właściciela pojazdu, miejscowość i data