

PEŁNOMOCNICTWO WOBEC ZAKŁADU UBEZPIECZEŃ

Ja niżej podpisany/na (imię, nazwisko, adres)

.....
.....
jestem właścicielem pojazdu / użytkownikiem (podać markę, model, nr rejestracyjny, VIN)

.....
upoważniam **Eltrans Sp. z o.o.** z siedzibą w Opolu, ul. Oleska 94, 45-222 Opole,
NIP: 754-21-24-860. Spółka zarejestrowana pod nr KRS 0000133588 w
Sądzie Rejonowym w Opolu VIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru
Sądowego

nr konta **Bank PEKAO SA II o/Opole 26 1240 3103 1111 0010 1598 0394**
zwaną tu dalej Pełnomocnikiem do likwidacji szkody komunikacyjnej w/w pojazdu
zarejestrowanej w Zakładzie Ubezpieczeń

..... pod numerem

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
szczegółności:

- a) udział w oględzinach technicznych pojazdu
- b) składanie oświadczeń woli w imieniu właściciela pojazdu związanych ze zgłoszoną na
pojeździe szkodą (powyższe nie dotyczy wniesienia odwołań czy reklamacji w związku ze
zgłoszoną szkodą, w przypadku wydania przez Zakład Ubezpieczeń decyzji odmownej w
zakresie wypłaty odszkodowania, które leży po stronie właściciela pojazdu)
- c) pełny wgląd do dokumentów sprawy w Zakładzie Ubezpieczeń
- d) odbiór odszkodowania przyznanego z tytułu zgłoszonej szkody przez Zakład Ubezpieczeń,
w wysokości adekwatnej do wykonanej przez Pełnomocnika usługi likwidacji szkody
komunikacyjnej na pojeździe udokumentowanej na podstawie wystawionej faktury VAT.

ZOBOWIĄZANIE WOBEC PEŁNOMOCNIKA

- Oświadczam, że obowiązek pokrycia kosztów w/w szkody spoczywa na w/w Zakładzie Ubezpieczeń, że przekazałem/am od Zakładu wszelkie dokumenty wymagane do wypłaty odszkodowania i zostały one przez Zakład 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 pełne koszty naprawy do 14 dni od daty jej zakończenia i przekazania do Zakładu właściwie sporządzonej dokumentacji rozliczeniowej wtedy zobowiązuję się w terminie do 30 dni od daty zakończenia naprawy uregulować osobiście razem z odsetkami ustawowymi wszelkie należności związane z wykonaną naprawą, a nie uregulowanie 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 wszelkie straty materialne i niematerialne Pełnomocnika.
- Gdybym wycofał/a powyższe pełnomocnictwo wtedy zobowiązuję się pokryć w terminie do 7 dni od daty wycofania wszystkie koszty poniesione dotąd przez Pełnomocnika oraz wyrażam zgodę na zatrzymanie na terenie placu Pełnomocnika pojazdu do czasu uregulowania przeze mnie zobowiązań.
- W przypadku nie wykonania umowy przez zamawiającego Pełnomocnik może zatrzymać pojazd, będący przedmiotem niniejszego pełnomocnictwa do czasu zapłaty całego wynagrodzenia.

W przypadku wypłaty odszkodowania przez Zakład Ubezpieczeń bezpośrednio do rąk właściciela pojazdu, właściciel pojazdu zobowiązany jest do wypłaty na rzecz Pełnomocnika kwoty przyznanego odszkodowania, w tym również zaliczek jeżeli zostały wypłacone, w wysokości odpowiadającej zakresowi wykonanych przez Pełnomocnika usług, których wartość wynika z wystawionej przez Pełnomocnika faktury VAT.

Pełnomocnictwo może być wycofane tylko pisemnie.

Data, czytelny podpis :