

....., dnia r.

.....
(Imię i nazwisko)

.....
(Adres zamieszkania)

.....
(PESEL)

.....
(Nr dowodu osobistego)

UPOWAŻNIENIE

do likwidacji szkody i odbioru odszkodowania

Dane ubezpieczyciela i szkody

Nazwa towarzystwa ubezpieczeniowego	
Numer szkody / numer zgłoszenia	
Numer polisy ubezpieczeniowej	

Dane pojazdu

Marka i model pojazdu	
Numer rejestracyjny pojazdu	
Numer VIN	

Dane upoważnionego (pełnomocnika)

Imię i nazwisko	
Adres zamieszkania	
PESEL	
Nr dowodu osobistego	

Niniejszym upoważniam Pana/Panią, zamieszkałego/ą pod adresem, legitymującego/ą się dowodem osobistym nr, do dokonania w moim imieniu wszelkich czynności związanych z likwidacją szkody nr w towarzystwie ubezpieczeniowym, w szczególności do:

1. reprezentowania mnie przed ubezpieczycielem we wszelkich sprawach związanych z likwidacją szkody,

2. składania i odbierania wszelkich pism, wniosków i dokumentów,
3. odbioru odszkodowania i podpisania dokumentów rozliczeniowych,
4. zlecania naprawy pojazdu marki (nr rej.) i rozliczenia kosztów naprawy bezpośrednio z ubezpieczycielem,
5. podpisania wszelkich dokumentów niezbędnych do zakończenia postępowania likwidacyjnego.

Upoważnienie obejmuje wszystkie czynności niezbędne do pełnego zakończenia postępowania odszkodowawczego.

Podstawa prawna: art. 95–109 ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. — Kodeks cywilny (Dz.U. z 2024 r. poz. 1061 ze zm.); ustawa z dnia 11 września 2015 r. o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej (Dz.U. z 2024 r. poz. 838 ze zm.).

.....
(czytelny podpis upoważniającego)