

PEŁNOMOCNICTWO
DO DZIAŁANIA WOBEC ZAKŁADU UBEZPIECZEŃ



Ja niżej podpisany/a (imię, nazwisko, adres zamieszkania) :

(nr dokumentu tożsamości i PESEL) : _____

Reprezentujący/a firmę (podać pełną nazwę firmy, adres, nr KRS, NIP, REGON, PESEL - w przypadku osób fizycznych prowadzących działalność gospodarczą i sposób reprezentacji)

Zwany/a/ą dalej „Mocodawcą” posiadający prawo dysponowania pojazdem :

marka, model, nr rejestracyjny : _____ nr VIN : _____

Upoważniam Pana Jana Wójcika legitymującego się dowodem osobistym seria nr : AXW 928206, wydanym przez : Prezydenta Miasta Krakowa, prowadzącego działalność gospodarczą pod firmą : Auto Krak Jan Wójcik, zwanego dalej „Pełnomocnikiem” do likwidacji szkody komunikacyjnej w/w pojeździe zarejestrowanej w Zakładzie Ubezpieczeń (nazwa Zakładu Ubezpieczeń/Towarzystwa Ubezpieczeniowego) : _____ zwanym dalej „Zakładem Ubezpieczeń” pod numerem (numer szkody) : _____

1. Pełnomocnictwo niniejsze obejmuje umocowanie Pełnomocnika do wykonywania wszelkich działań faktycznych i prawnych związanych z likwidacją szkody spowodowanej wypadkiem komunikacyjnym, w tym składania wobec Zakładu Ubezpieczeń oświadczeń woli, a w szczególności do:
 - a) pełnego wglądu do dokumentów sprawy;
 - b) występowania o informacje i dokumenty gromadzone w celu ustalenia odpowiedzialności;
 - c) występowania z żądaniem pisemnego potwierdzenia udostępnionych informacji;
 - d) udziału w oględzinach technicznych pojazdu;
 - e) złożenia własnej kalkulacji naprawy (uwzględniającej części oryginalne - producenta) oraz faktur i rachunków za naprawę, koszty holowania i najem pojazdu zastępczego;
 - f) odbioru wszelkich oświadczeń woli i wiedzy składanych przez Zakład Ubezpieczeń;
 - g) odbioru odszkodowań od Zakładu Ubezpieczeń z tytułu powstałej szkody i kosztów jej likwidacji (w tym kosztów holowania pojazdu, kosztów pojazdu zastępczego).
2. Mocodawca upoważnia Zakład Ubezpieczeń do wypłaty odszkodowania na konto Pełnomocnika – Jana Wójcika prowadzącego działalność gospodarczą pod firmą: **Auto Krak Jan Wójcik, ul. Katowicka 2, 31-351 Kraków, NIP: 677-117-30-32, nr rachunku bankowego : PL 60 1050 1445 1000 0090 3181 2234 , ING Bank Śląski S.A.**
3. Mocodawca upoważnia Pełnomocnika do ustanawiania dalszych pełnomocników według swobodnego wyboru Pełnomocnika.
4. Mocodawca, na podstawie art. 101 § 1 Kodeksu cywilnego, zrzeka się prawa odwołania niniejszego pełnomocnictwa.
5. Mocodawca oświadcza, że umocowanym w zakresie wskazanym w pkt 1 jest Pełnomocnik i wnosi o kierowanie wszelkiej korespondencji Zakładu Ubezpieczeń na adres Pełnomocnika.
6. Niezależnie od powyższego i w związku ze zleceniem wykonania naprawy w/w pojazdu Mocodawca upoważnia Pełnomocnika do zawarcia w imieniu Mocodawcy z Pełnomocnikiem umowy cesji wierzytelności przysługującej Mocodawcy w stosunku do Zakładu Ubezpieczeń z tytułu kosztów likwidacji szkody (naprawy pojazdu, kosztów najmu samochodu zastępczego, kosztów holowania) w celu dokonania rozliczenia bezgotówkowego: naprawy wykonanej przez Pełnomocnika, kosztów najmu samochodu zastępczego zapewnionego przez Pełnomocnika, poniesionych przez Pełnomocnika w imieniu Mocodawcy kosztów holowania.
7. Załącznik do niniejszego pełnomocnictwa stanowi umowa zawarta pomiędzy Mocodawcą a Pełnomocnikiem oraz formularz zlecenia nr : _____ z dnia : _____

AUTO KRAK Jan Wójcik
ASO FIAT, MITSUBISHI
31-351 Kraków, ul. Katowicka 2
tel. 12/637-94-97, 12/636-44-85
blacharnia@autokrak.pl
NIP 677-117-30-32 Regon 350966013

data/podpis Mocodawcy bądź osoby działającej
w imieniu Mocodawcy, pieczęć

UMOWA

Zawarta w Krakowie w dniu _____ pomiędzy Janem Wójcikiem prowadzącym działalność gospodarczą pod firmą : Auto Krak Jan Wójcik, ul. Katowicka 2, 31-351 Kraków, NIP : 677-117-30-32, REGON : 350966013, zwanym dalej **Wykonawcą**

a

(nazwy podmiotów zgodnie z treścią Pełnomocnictwa do działania wobec Zakładu Ubezpieczeń),

zwanym dalej **Zlecającym**.

1. Zlecający oświadcza, że:

- a) obowiązek pokrycia kosztów w/w szkody opisanej w pełnomocnictwie do działania wobec Zakładu Ubezpieczeń z dnia _____, udzielonym przez Zlecającego, spoczywa na Zakładzie Ubezpieczeń,
- b) przekazał do Zakładu Ubezpieczeń wszelkie wymagane przez Zakład Ubezpieczeń dokumenty i zostały one przez Zakład Ubezpieczeń zaakceptowane,
- c) nie ma żadnych przeszkód formalnych do wypłaty odszkodowania przez Zakład Ubezpieczeń.

2. Zlecający zobowiązuje się wobec Wykonawcy do:

- a) bezzwłocznego pokrycia pełnych kosztów naprawy pojazdu wraz z należnymi odsetkami ustawowymi zgodnie z przedstawionym przez Wykonawcę kosztorysem/fakturą VAT w sytuacji, gdy Zakład Ubezpieczeń w terminie 21 dni po otrzymaniu od Wykonawcy dokumentacji rozliczeniowej naprawy nie wypłaci Wykonawcy odszkodowania lub wypłaci odszkodowania nie pokrywające pełnych kosztów naprawy (w tym min. podatku VAT),
- b) pokrycia dodatkowych kosztów oględzin pojazdu przed naprawą w wysokości 250 PLN, sporządzenia Kosztorysu Audatex w wysokości 250 PLN, jeżeli taki został wykonany oraz kosztów parkingu : 15 PLN/doba,
- 3. Do czasu rozliczenia pełnych kosztów naprawy pojazdu, zgodnie z przedstawionymi przez Wykonawcę wyliczeniami (w tym podatku VAT), Wykonawcy przysługiwało będzie prawo zatrzymania pojazdu na zasadach określonych w kodeksie cywilnym

4. Zlecający oświadcza, że:

- a) zapoznał się z wszystkimi dokumentami w szkodzie i w pełni akceptuje postanowienia tych dokumentów jako postanowienia zawartej pomiędzy Stronami umowy w zakresie naprawy pojazdu.
- 5. W sytuacji, gdyby osoba składająca podpis pod niniejszą Umową z jakichkolwiek przyczyn nie miała umocowania do działania w imieniu Zlecającego, przyjmuje ona na siebie osobistą odpowiedzialność za oświadczenia i zobowiązania przyjęte w niniejszej Umowie. W przypadku złożenia w imieniu Zlecającego podpisu na niniejszej Umowie przez więcej niż jedną osobę, każda z nich ponosi odpowiedzialność solidarną z pozostałymi osobami działającymi w imieniu Zlecającego zgodnie z przepisami Kodeksu cywilnego.

AUTO KRAK Jan Wójcik
ASO FIAT, MITSUBISHI
31-351 Kraków, ul. Katowicka 2
tel. 12/637-94-97, 12/636-44-85
blacharnia@autokrak.pl
NIP 677-117-30-32 Regon 350966013

podpis Zlecającego

Wykonawca , pieczętka