

Gdańsk, dnia .....

## PEŁNOMOCNICTWO

Działając w imieniu firmy .....  
z siedzibą w .....  
zarejestrowanej w .....  
nr KRS/ ewidencji działalności gospodarczej .....  
będącej właścicielem\*/posiadającej uprawnienie do użytkowania\*, pojazdu marki  
..... nr rej. ....  
udzielam pełnomocnictwa Panu/-i .....  
zamieszkałemu/-ej .....  
legitymującemu/-ej się dowodem osobistym .....  
wydanym przez .....  
nr PESEL .....  
do reprezentowania mnie przed warsztatem naprawczym, tj. Motor Centrum Sp. z o.o. z  
siedzibą w Gdańsku (80-717), przy ul. Miałki Szlak 4/8 oraz zakładem ubezpieczeń  
..... w sprawach związanych z likwidacją  
szkody nr ....., w szczególności do składania niezbędnych  
oświadczeń woli, w tym podpisywania cesji wierzytelności, zleceń napraw oraz faktur VAT i  
umów najmu pojazdów zastępczych, uczestnictwa przy oględzinach pojazdu oraz  
podejmowania innych niezbędnych czynności związanych z likwidacją szkody.  
Niniejsze pełnomocnictwo nie zezwala na dalsze przekazywanie pełnomocnictw.

.....  
(pieczętka Firmy)

.....  
(pieczętka i podpis osoby upoważnionej do reprezentacji)