

Gdańsk, dnia .....

## PEŁNOMOCNICTWO

Ja, niżej podpisany/-a .....  
zamieszkały/-a .....  
legitymujący/-a się dowodem osobistym .....  
wydanym przez .....  
nr PESEL .....  
będąc właścicielem 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.

.....  
(data i podpis mocodawcy)