

# PEŁNOMOCNICTWO

Ja niżej podpisany.....legitymujący się dowodem  
osobistym seria.....nr.....wydanym w dniu .....  
przez..... zam. ul.....  
W.....,

udzielam pełnomocnictwa Spółce : Szpot Spółkaz o.o. z siedzibą w 62-020 w  
Swarzędzu/Jasinie przy ul. Wrzesińskiej 191, nr konta bankowego : Santander Bank Polska  
86 1500 1621 1220 1002 7881 0000

do rozliczenia kosztów naprawy :

samochodu marki : .....  
nr rejestracyjny : .....  
nr nadwozia : .....  
z tytułu szkody nr : .....  
z firmą ubezpieczeniową : .....

.....  
Pełnomocnik ma prawo do składania wszelkich oświadczeń i wniosków przed sądami,  
urzędami administracji rządowej i samorządowej, osobami prawnymi i fizycznymi jakie z  
wykonaniem niniejszego pełnomocnictwa okażą się konieczne.  
Jednocześnie zobowiązuję się do pokrycia kosztów naprawy w części, w której

firma ubezpieczeniowa.....

nie ponosi ochrony ubezpieczeniowej, bądź w całości odmówi wypłaty odszkodowania.  
Oświadczam, iż posiadam pełną wiedzę na temat warunków zawartej przeze mnie umowy  
ubezpieczenia, w szczególności w zakresie udziału własnego w szkodzie.

.....  
/data i podpis osoby upoważniającej/

Potwierdzam zgodność danych i podpisu : .....  
/data i podpis osoby upoważnionej/

e-mail zakładu naprawczego: *szkody@szpot.pl*