

Pelnomocnictwo do reprezentowania w sprawach ubezpieczeniowych

Mocodawca

- Imie i nazwisko:
- Adres:
- PESEL:

Pelnomocnik

- Imie i nazwisko:
- Adres:
- PESEL:

Zakres pelnomocnictwa

- Upowazniam pelnomocnika do reprezentowania mnie przed zakladami ubezpieczen w zakresie: zgłaszania szkód, odbioru korespondencji, sporządzania pism, podpisywania ugod, odbioru odszkodowania.

Okres

- Pelnomocnictwo wazne od do

Podpis

- Miejscowosc, data:
- Podpis mocodawcy: