

Pełnomocnictwo do obsługi szkody

Dokument: _____ Data: _____

Pełnomocnictwo obejmuje wyłącznie czynności wskazane poniżej. Dokument wymaga weryfikacji prawnej przed wdrożeniem.

Mocodawca

IMIĘ I NAZWISKO / NAZWA		PESEL / NIP
ADRES		E-MAIL
TELEFON		

Pełnomocnik

EDRY Michał Ziętek, prowadzący działalność gospodarczą pod nazwą handlową **AirDry**, ul. Welecka 2, 72-006 Mierzyn, NIP 8522260253, REGON 545224890, tel. +48 889 855 129, biuro@airdry.pl

Zakres pełnomocnictwa

Upoważniam Pełnomocnika do reprezentowania mnie przed niżej wskazanym ubezpieczycielem w sprawie szkody:

UBEZPIECZYCIEL	NR POLISY	NR SZKODY	DATA SZKODY
POSZKODOWANY / UBEZPIECZONY	ADRES OBIEKTU OBJĘTEGO SZKODĄ		

Pełnomocnictwo obejmuje umocowanie do:

- ☐ pozyskiwania informacji o przebiegu i statusie postępowania likwidacyjnego, w tym telefonicznie i drogą elektroniczną;
- ☐ przekazywania ubezpieczycielowi dokumentacji technicznej dotyczącej wykonanych prac: protokołów, kart pomiarów, dokumentacji zdjęciowej, kosztorysów i faktur;
- ☐ prowadzenia korespondencji z ubezpieczycielem w zakresie technicznym i kosztorysowym dotyczącym usługi osuszania;
- ☐ udziału w oględzinach obiektu oraz składania wyjaśnień technicznych;
- ☐ uzgadniania zakresu i kosztu prac osuszeniowych podlegających rozliczeniu w ramach szkody;
- ☐ odbioru odpisów dokumentów z akt szkody w zakresie dotyczącym wykonanych prac.

Pełnomocnictwo nie obejmuje zawierania ugód, zrzekania się roszczeń, odbioru odszkodowania, składania odwołań w moim imieniu ani dysponowania środkami z odszkodowania, chyba że odrębny dokument stanowi inaczej.

PEŁNOMOCNICTWO OBOWIĄZUJE DO DNIA / DO ZAKOŃCZENIA SPRAWY _____ PRAWO SUBSTYTUCJI: TAK / NIE _____

Pełnomocnictwo może zostać odwołane w każdym czasie, w formie pisemnej lub dokumentowej, ze skutkiem na chwilę doręczenia oświadczenia Pełnomocnikowi.

MIEJSCOWOŚĆ I DATA _____

czytelny podpis Mocodawcy

potwierdzenie przyjęcia – Pełnomocnik