

UPOWAŻNIENIE

Miejscowość i data:, dnia r.

MOCODAWCA (Osoba upoważniająca): Imię i nazwisko:

.....

Adres:

PESEL: **Dowód osobisty:**

PEŁNOMOCNIK (Osoba upoważniona): Imię i nazwisko:

.....

Adres:

PESEL: **Dowód osobisty:**

TREŚĆ UPOWAŻNIENIA:

Niniejszym upoważniam Pełnomocnika do reprezentowania moich interesów przed:

Zakładami Ubezpieczeń

Wydziałem Komunikacji

Organami administracji publicznej

w zakresie:

Zawarcia / zmiany / wypowiedzenia umowy ubezpieczenia

Rejestracji / wyrejestrowania pojazdu marki:

o numerze rejestracyjnym: i nr VIN:

Odbioru dokumentów (dowodu rejestracyjnego, polisy, karty pojazdu)

Pełnomocnictwo jest ważne do dnia r. lub do odwołania.

.....

Podpis Mocodawcy

.....

Podpis Pełnomocnika