



## UPOWAŻNIENIE

### I. MOCODAWCA (Osoba upoważniająca)

Imię i nazwisko: \_\_\_\_\_

Adres: \_\_\_\_\_

PESEL: \_\_\_\_\_ Dowód: \_\_\_\_\_

### II. PEŁNOMOCNIK (Osoba upoważniona)

Imię i nazwisko: \_\_\_\_\_

Adres: \_\_\_\_\_

PESEL: \_\_\_\_\_ Dowód: \_\_\_\_\_

### III. STOPIEŃ POKREWIEŃSTWA / RELACJA

małżonek/ka  rodzic  dziecko  rodzeństwo  brak  inne: .....

### IV. TREŚĆ UPOWAŻNIENIA

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: .....  
nr rej.: ..... nr VIN: .....
- Odbioru dokumentów (dowodu rej., polisy, karty pojazdu)

Pełnomocnictwo ważne do: ..... r. lub do odwołania.

\_\_\_\_\_  
Podpis Mocodawcy

\_\_\_\_\_  
Podpis Pełnomocnika