

_____, dnia ____/200__ r.
Miejscowość

POJAZD, NR REJ.

DANE I ADRES WŁAŚCICIELA POJAZDU:

DATA SZKODY: _____ R.

PEŁNOMOCNICTWO

Ja, _____, legitymujący/a
się dokumentem tożsamości (seria, nr) _____ zam.
w _____, przy ul. _____,

**upoważniam Ubezpieczyciela - D.A.S. Towarzystwo Ubezpieczeń Ochrony Prawnej S.A., spółkę
akcyjną wpisaną do rejestru przedsiębiorców pod numerem KRS 0000019094, prowadzonego przez Sąd
Rejonowy dla m. st. Warszawy; XII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, z siedzibą: ul.
Wspólna 25, 00 – 519 Warszawa; do dokonywania wszystkich czynności związanych z
dochodzeniem moich roszczeń wynikających z ww. szkody.**

Niniejsze pełnomocnictwo upoważnia do udzielania dalszych pełnomocnictw.

Czytelny podpis, data

Niniejsze pełnomocnictwo jest udzielone na potrzeby prowadzenia postępowania wyjaśniającego zakładu ubezpieczeń (D.A.S. Towarzystwo Ubezpieczeń Ochrony Prawnej S.A.) w trybie art. 16 i n. ustawy z dnia 22 maja 2003 r. o działalności ubezpieczeniowej (Dz.U. z 2003, nr 124, poz. 1151 z późn. zm.), ze skutkami określonymi m.in. w art. 233 k.k. oraz wykonywania czynności ubezpieczeniowych zgodnie z art. 3 ww. ustawy.