

_____ , dnia _____ /20____ r.
MIEJSCOWOŚĆ

POJAZD, NR REJ.

DANE I ADRES UBEZPIECZAJĄCEGO:

PEŁNOMOCNICTWO

Ja,

legitymując 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 względem (dane podmiotu, adres):

.....
.....
.....

Niniejsze pełnomocnictwo upoważnia do udzielania dalszych pełnomocnictw.

Czytelny podpis, data.