

## PEŁNOMOCNICTWO

Ja, niżej podpisany/a [imię i nazwisko mocodawcy], legitymujący/a się dowodem osobistym [seria i numer], PESEL [numer PESEL], zamieszkały/a [adres],

udzielam pełnomocnictwa

Panu/Pani [imię i nazwisko pełnomocnika], legitymującemu/ej się dowodem osobistym [seria i numer], PESEL [numer PESEL], zamieszkałemu/ej [adres],

do reprezentowania mnie we wszelkich sprawach związanych z likwidacją szkody majątkowej nr [numer szkody], która miała miejsce w dniu [data szkody] w nieruchomości położonej przy [adres nieruchomości].

Pełnomocnictwo obejmuje w szczególności:

1. Składanie i odbieranie wszelkich dokumentów i oświadczeń związanych z procesem likwidacji szkody;
2. Udział w oględzinach nieruchomości;
3. Negocjowanie wysokości odszkodowania;
4. Składanie reklamacji i odwołań od decyzji ubezpieczyciela;
5. Odbiór korespondencji związanej ze szkodą;
6. Dostęp do akt szkody i uzyskiwanie informacji o przebiegu postępowania likwidacyjnego;
7. [Inne uprawnienia, np. wskazanie numeru konta do wypłaty odszkodowania]

Pełnomocnictwo jest ważne do dnia [data] / do ostatecznego zakończenia procesu likwidacji szkody [wybierz właściwe].

[Miejscowość, data]

[Czytelny podpis mocodawcy]