

Warszawa, \_\_\_\_\_

**PEŁNOMOCNICTWO**

Niżej podpisana/y \_\_\_\_\_  
zamieszkała/y \_\_\_\_\_  
(**Mocodawca**) niniejszym udziela spółce Hexa Dochodzenie Odszkodowań Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością z siedzibą w Warszawie (**Pełnomocnik**) pełnomocnictwa do reprezentowania wobec \_\_\_\_\_ (**Dłużnik**), oraz innych podmiotów we wszelkich sprawach wynikających z tytułu szkody powstałej dnia \_\_\_\_\_ polegającej na \_\_\_\_\_ (**Roszczenie**).

Pełnomocnik uprawniony jest również do:

- dokonywania w imieniu Mocodawcy wszelkich czynności faktycznych i prawnych koniecznych do dochodzenia Roszczenia, w tym składania oświadczeń woli;
- otrzymywania w imieniu i na rzecz Mocodawcy wszelkich kwot należnych Mocodawcy z tytułu Roszczenia;
- zawarcia w imieniu Mocodawcy ugody dotyczącej Roszczenia;
- pobrania wszelkich dokumentów lub ich odpisów dotyczących stanu faktycznego stanowiącego podstawę Roszczenia;
- odbioru wszelkiej korespondencji dotyczącej Roszczenia;
- reprezentowania Mocodawcy przed organami administracji rządowej w zakresie postępowania skargowego;

Zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r., Nr 101, poz. 926 z późniejszymi zmianami) Mocodawca wyraża zgodę na przetwarzanie swych danych osobowych przez Dłużnika w celu i zakresie realizacji Roszczenia.

\_\_\_\_\_  
*Mocodawca*