

PEŁNOMOCNICTWO

Ja, urodzona / yr.
w, legitymująca / y się dowodem osobistym serii
nr, zamieszkała / y w, kod pocztowy
przy ulicy

udzielam pełnomocnictwa spółce :

GREMAX sp. z o.o. z siedzibą w Krakowie wpisaną do rejestru przedsiębiorców prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla Krakowa – Śródmieścia w Krakowie, pod numerem KRS 000431657, NIP 678 314 57 74, REGON: 122643321 do reprezentowania mnie wobec osób trzecich, organów administracji publicznej, policji, prokuratury, sądów oraz innych podmiotów w sprawach związanych z ustaleniem okoliczności szkody, powstałej w dniu

Zakres niniejszego Pełnomocnictwa dotyczy w szczególności :

1. Dokonywania w imieniu Mocodawcy wszelkich czynności prawnych i faktycznych niezbędnych w treści do dochodzenia roszczenia, w tym składania oświadczeń woli,
2. Odbioru wszelkiej korespondencji dotyczącej roszczenia
3. Zawierania w imieniu Mocodawcy ugody dotyczącej Roszczenia
4. Odbierania w imieniu Mocodawcy wszelkich należności uzyskiwanych w związku z podejmowanymi czynnościami od osób trzecich.
5. Ustanawiania w imieniu Mocodawcy pełnomocników procesowych w związku z sądowym postępowaniem naprawienia szkody.

Na mocy niniejszego pełnomocnictwa Pełnomocnik może udzielać dalszych pełnomocnictw i upoważnień.

Niniejsze pełnomocnictwo ważne jest do odwołania i może być zmienione lub odwołane przez Mocodawcę w każdym czasie.

.....
(-) czytelny podpis

..... dnia