

# PEŁNOMOCNICTWO

Ja, niżej podpisany/a:

Imię i nazwisko Klienta: **ANITA KĄŻMIERCZAK**

Adres zamieszkania: **63-200 SIEDLEMIN, JAROCIŃSKA 1B**

Nr PESEL: **75090208504**

Nr dowodu osobistego: **DEH 496045**

zwany/a dalej POSZKODOWANYM, zlecam i udzielam pełnomocnictwa firmie:

Securo Anna Stachowiak ul. Nowowiejska 24, 63-233 Góra  
REGON: 300585296, NIP: 7881790878

do reprezentowania moich interesów w zakresie przygotowania i przeprowadzenia procesu likwidacji szkody

powstałej na skutek zdarzenia z dnia **16.09.2025** w wyniku uszkodzenia pojazdu PJA17875 , a w szczególności do:

1. Składania w moim imieniu wniosków, pism, oświadczeń i innych dokumentów do właściwych towarzystw ubezpieczeniowych, organów administracji publicznej, placówek medycznych oraz innych instytucji zobowiązanych do naprawienia szkody, w celu uzyskania wszelkiej dokumentacji i informacji niezbędnych do dochodzenia roszczeń.
2. Prowadzenia negocjacji ugodowych, w tym zawierania i podpisywania ugód, także takich, które mogą wiązać się ze zrzeczeniem dalszych roszczeń w moim imieniu, zarówno w postępowaniach polubownych, jak i sądowych.
3. Występowania z wnioskiem bezpośrednio lub za pośrednictwem adwokata lub radcy prawnego współpracującego z Securo Anna Stachowiak o odszkodowanie lub zadośćuczynienie do podmiotów zobowiązanych do ich wypłaty, prowadzenia negocjacji oraz reprezentowania mnie w postępowaniach sądowych w przypadku sporu o wysokość roszczenia.
4. Wskazania numeru konta bankowego, na które strona zobowiązana powinna przelać kwotę świadczenia, oraz przyjęcia tego świadczenia w moim imieniu.
5. Udzielania dalszych pełnomocnictw w tym samym zakresie osobom współpracującym z Securo Anna Stachowiak.

Pełnomocnictwo jest ważne od dnia jego podpisania i obowiązuje do momentu zakończenia postępowania w sprawie dochodzenia roszczeń, chyba że wcześniej zostanie odwołane w formie pisemnej.

Wszelkie czynności dokonane w ramach niniejszego pełnomocnictwa przed jego odwołaniem są ważne i skuteczne.

Data i miejsce udzielenia pełnomocnictwa:

Jarocin

16.09.2025

Podpis Klienta:

*Każmierczak Anita*