*Фирменный бланк организации*

**ДОВЕРЕННОСТЬ №\_\_\_**

*Дата оформления место оформления*

*Наименование организации* в лице *должность, фамилия, имя, отчество*, действующего на основании *документ, подтверждающий полномочия*

УПОЛНОМОЧИВАЕТ:

*Фамилия, имя, отчество, дата рождения, паспортные данные, адрес регистрации*

представлять интересы в страховых организациях\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ в отношении транспортного средства

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| марки |  | | | регистрационный  номер | |  | |
| VIN |  | | | | год выпуска |  |  |
| цвет кузова | |  | | |  |  |  |
| принадлежащего | | |  | | |  |  |

С целью выполнения вышеназванного поручения, доверенному лицу предоставляются следующие полномочия:

* оформить полис обязательного страхования ОСАГО, КАСКО подавать заявления, документы, давать объяснения при наступлении страхового события;
* подписывать заявления, акты и прочие документы;
* представлять интересы при оценке ущерба, причиненного в результате страхового события, участвовать в осмотре, подписывать акт осмотра;
* согласовывать дату ремонта и проведения осмотра поврежденного автомобиля, получать направление на ремонт поврежденного автомобиля на СТОА;
* выполнять  иные  юридически  значимые  действия,  связанные с исполнением настоящего поручения.

Полномочия по настоящей доверенности не могут переданы третьим лицам.

Доверенность выдана на *срок действия*

Подпись доверенного лица: *подпись*  удостоверяю

*должность подпись Ф.И.О. руководителя организации*

МП