*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 связи с наступлением страхового случая по договору страхования от *число, месяц, год* N \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

со всеми правами, какие предоставлены действующим законодательством и указанным выше договором страхования страхователю (выгодоприобретателю), в том числе с правом подачи заявления о наступлении страхового события и выплате страхового возмещения, предоставления и получения необходимых документов, заверения копии документов, подписания всех необходимых документов, согласования порядка ремонта поврежденного транспортного средства, получения страхового возмещения, а также иных прав, необходимых для выполнения 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