

....., dnia ..... r.

### **Pełnomocnictwo**

Niniejszym upoważniam Adwokata / Radcę Prawnego

..... do  
reprezentowania mnie / mojego małoletniego dziecka: .....

we wszystkich sprawach o zadośćuczynienie, odszkodowanie i rentę w związku z  
.....  
.....

na etapie przedsądowym, w postępowaniu sądowym przed sądami powszechnymi we wszystkich instancjach, w postępowaniu egzekucyjnym oraz organami ścigania tj. Policją i Prokuraturą, a także przed urzędami i organami administracji państwowej i samorządowej we wszystkich instancjach, jak również przed Zakładem Ubezpieczeń Społecznych i Kasą Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego.

Udzielam również pełnomocnictwa ogólnego do wzywania dłużników do dobrowolnego spełnienia świadczenia oraz zgłaszania szkód, zawierania ugody i reprezentowania mnie w stosunku do ubezpieczyciela: .....  
oraz osób ponoszących odpowiedzialność z tytułu wyrządzonej mojej osobie szkody i krzywdy (tj. żądania odszkodowania, zadośćuczynienia, renty itd.) oraz do odbioru w moim imieniu wszelkich świadczeń uzyskanych w ramach świadczonej pomocy prawnej.

Upoważniam także do żądania i otrzymywania dokumentacji medycznej ze szpitali lub innych placówek ochrony zdrowia.

Upoważniam do udzielenia pełnomocnictwa dalszego w rozumieniu art. 91 pkt 3 k.p.c.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu świadczenia pomocy prawnej określonym szczegółowo w niniejszym pełnomocnictwie i oświadczam, że otrzymałam/łem informacje podstawowe i szczegółowe w sprawie przetwarzania moich danych osobowych.

MOCODAWCA : .....

( czytelny podpis )