**ДОВЕРЕННОСТЬ №**

г. \_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_ г.

(*Полное наименование Предприятия/Учреждения*) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, в лице (*должность, ФИО*)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, действующего на основании (*Устава*)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, (*если не на фирменном бланке, то указать идентификационный код предприятия и адрес*)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (далее – Доверитель), настоящей доверенностью уполномочивает (*должность*) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, (*ФИО*) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (далее – Представитель), проживающего по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, паспорт \_\_\_\_\_\_\_, выдан \_\_\_\_\_\_\_г., орган выдачи (*полностью*)\_\_\_\_\_\_\_\_\_, идентификационный номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_, представлять интересы Доверителя по вопросам заключения договоров обязательного страхования гражданской ответственности владельцев транспортных средств, перед ОБЩЕСТВОМ С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ «СТРАХОВАЯ КОМПАНИЯ «ХАТХОР», с правом совершения от лица Доверителя нижеследующих действий:

- подавать необходимые для страхования документы;

- лично получать договоры обязательного страхования гражданской ответственности владельцев транспортных средств (далее – договоры обязательного страхования (страховые полисы);

- подписывать акт приема-передачи договоров обязательного страхования (страховых полисов), принадлежащих (*полное наименование Предприятия/Учреждения*) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

- подавать необходимые документы на оформление расторжения договоров обязательного страхования (страховых полисов).

Образец подписи (*ФИО Представителя*) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*подпись*)\_\_\_\_\_\_\_\_, удостоверяю.

Доверенность выдана без права передоверия.

Доверенность выдана сроком до \_\_\_\_\_\_\_\_\_ года.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(должность) (подпись) (ФИО)

*Полное наименование Предприятия/Учреждения*

м.п.