

UMOWA O DOCHODZENIE ROSZCZEŃ nr

Zawarta w dnia roku,
pomiędzy , legit. się D.O. seria nr,
(Imię i nazwisko poszkodowanego)

zam.
działającym imieniem własnym/w imieniu którego działają/rodzice/opiekun prawny/pełnomocnik:

1. , legit. się D.O. seria nr,
(Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

zam.

2. , legit. się D.O. seria nr,
(Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

zam.

zwanym dalej **POSZKODOWANYM**

a

firmą Centrum Obsługi Powypadkowej CODEX Sp. z o.o. z siedzibą w Rzeszowie 35-074, Al. Piłsudskiego 27, wpisaną do rejestru przedsiębiorców prowadzonego przez Sąd Rejonowy w Rzeszowie, XII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 0000300493, Regon 180306914, NIP 517-02-46-263, kapitał zakładowy 130,000,00 PLN, w imieniu, której działa Pełnomocnik, zwany dalej **ZLECENIOBIORCĄ**, o następującej treści:

§ 1

1. Poszkodowany powierza, a Zleceniobiorca przyjmuje zlecenie w dochodzeniu roszczeń odszkodowawczych z tytułu zdarzenia: ,
zaistniałego w dniu w
2. Poszkodowany oświadcza, że do dnia podpisania niniejszej umowy nie powierzył i nie powierzy żadnemu innemu podmiotowi dochodzenia roszczeń odszkodowawczych wynikłych ze zdarzenia, o którym mowa w ust. 1, do czasu zakończenia dochodzenia ww. roszczeń przez Zleceniobiorcę.

§ 2

Poszkodowany zobowiązuje się:

1. dostarczyć Zleceniobiorcy wszelkie dokumenty oraz udzielić wszelkich informacji posiadanych lub uzyskanych w trakcie trwania umowy mających związek z dochodzeniem roszczeń odszkodowawczych,
2. upoważnić Zleceniobiorcę do odbioru wszelkich uzyskanych w jego imieniu świadczeń w ramach wykonywania niniejszej umowy,
3. upoważnić Zleceniobiorcę do wykonywania w jego imieniu czynności w zakresie dochodzenia roszczeń, a w szczególności do reprezentowania go przed organami administracji publicznej, organami ścigania i prokuratury oraz prowadzenia rokowań polubownych z towarzystwami ubezpieczeniowymi,
4. upoważnić Zleceniobiorcę do powierzenia w jego imieniu i na jego rzecz dochodzenia roszczeń odszkodowawczych w postępowaniu przedsądowym, sądowym oraz egzekucyjnym za pomocą uprawnionych do tego podmiotów.

§ 3

1. Z tytułu wykonania niniejszej umowy Zleceniobiorca otrzyma wynagrodzenie w postaci prowizji w wysokości% (słownie:.....) od wszystkich świadczeń przyznanych Poszkodowanemu w związku z realizacją niniejszej umowy.
2. Zleceniobiorca zobowiązuje się do przekazania wyłącznie na rachunek wskazany przez Poszkodowanego, uzyskanych w jego imieniu świadczeń w ramach wykonywania niniejszej umowy, po odliczeniu należnego wynagrodzenia w terminie 14 dni od daty otrzymania decyzji o wypłacie odszkodowania oraz wpływu środków finansowych na konto Zleceniobiorcy.
3. Poszkodowany wskazuje numer rachunku bankowego do przekazania środków finansowych, o których mowa w § 3 pkt. 2: należący do:
..... zam.

4. W przypadku, gdy przedmiotem należnego Poszkodowanemu świadczenia będzie renta dla osoby niepełnoletniej, Zleceniobiorca rezygnuje z przysługującego mu wynagrodzenia w zakresie świadczenia rentowego.
5. W przypadku, gdy przedmiotem należnego Poszkodowanemu świadczenia będzie renta dla osoby pełnoletniej, Zleceniobiorcy przysługuje wynagrodzenie w wysokości 1-miesięcznego przyznanego świadczenia okresowego za każdy rok przyznanej renty.
6. W przypadku przyznanej renty na okres 6 lat lub dłużej Zleceniobiorcy przysługuje wynagrodzenie w wysokości 6-miesięcznego przyznanego świadczenia okresowego.
7. Poszkodowany, który otrzymał świadczenie bezpośrednio do rąk, zobowiązuje się do niezwłocznego powiadomienia o tym fakcie Zleceniobiorcę i wpłacenia w ciągu 7 dni przysługującego Zleceniobiorcy wynagrodzenia na rachunek bankowy prowadzony w Fortis Bank nr 45 1600 1332 0002 1202 1767 7001, bądź w inny sposób wskazany przez Zleceniobiorcę.
8. Świadczenia dla Poszkodowanego mogą być wypłacone w kilku transzach zgodnie z praktyką stosowaną przez towarzystwa ubezpieczeniowe.
9. Podjęcie przez Zleceniobiorcę sporu sądowego w imieniu Poszkodowanego może nastąpić tylko po podpisaniu odpowiedniego aneksu do niniejszej umowy.
10. W przypadku braku możliwości wyegzekwowania świadczeń odszkodowawczych, Zleceniobiorca oświadcza, iż nie będzie dochodził na swoją rzecz zwrotu jakichkolwiek kosztów poniesionych w sprawie, jak również nie obciąży Poszkodowanego żadnymi kosztami prowadzenia sprawy.

§ 4

1. Umowa zostaje zawarta na czas wyegzekwowania roszczeń odszkodowawczych z tytułu zdarzenia, o którym mowa w § 1 umowy.
2. Poszkodowany ma możliwość odstąpienia od niniejszej umowy w terminie 10 dni od jej zawarcia, zgodnie z przepisami art. 2 ust. 1 ustawy z dnia 2 marca 2000 r. o ochronie niektórych praw konsumentów (Dz. U. Nr 22, poz. 271 z późn. zmianami). Rozwiązanie niniejszej umowy może nastąpić wyłącznie w formie pisemnej.
3. W przypadku, gdy umowa zostanie rozwiązana przez Poszkodowanego po wysłaniu zgłoszenia szkody, Zleceniobiorcy przysługuje pełne wynagrodzenie, o którym mowa w § 3, liczone od wartości zgłoszenia.

§ 5

Poszkodowany oświadcza, iż wszelkie podane przez niego dane, potwierdzone czytelnym podpisem oraz informacje zażądane przez Zleceniobiorcę są prawdziwe i ponosi pełną odpowiedzialność z tego tytułu.

§ 6

Strony niniejszej umowy, na podstawie art. 46 § 1 k.p.c. zgodnie ustalają, iż wyłącznie właściwym sądem do rozstrzygnięcia sporów z niniejszej umowy jest właściwy miejscowo sąd ze względu na siedzibę Zleceniobiorcy.

§ 7

Wszelkie zmiany umowy dla swej ważności wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§ 8

W kwestiach nieuregulowanych w niniejszej umowie stosuje się przepisy kodeksu cywilnego.

§ 9

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

POSZKODOWANY/A

w imieniu **ZLECENIOBIORCY**

.....
miejscowość, data

.....
miejscowość, data

*Czytelny podpis: poszkodowanego / rodziców /
Opiekunów prawnych / pełnomocnika*

Czytelny podpis

.....
Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w powyższej umowie oraz w innych dokumentach udostępnionych w celu jej realizacji przez administratora danych Centrum Obsługi Powypadkowej Codex Sp. z o.o. z siedzibą w Rzeszowie, Al. Piłsudskiego 27. Jednocześnie oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a o prawie wglądu do moich danych osobowych oraz prawie do ich poprawiania.

.....
miejscowość, data i podpis/y