

UMOWA O DOCHODZENIE ROSZCZEŃ – PAKIET VIP – 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/pelnomocnik:

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.

E-MAIL:

zwanym dalej **POSZKODOWANYM**

a

Centrum Obsługi Powypadkowej CODEX Sp. z o.o. sp.k. z siedzibą w Rzeszowie 35-309, ul. Podwisłocze 21, zarejestrowaną w Sądzie Rejonowym w Rzeszowie, XII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 0000404452, Regon 180791772, NIP 813-367-05-48, reprezentowaną przez Prezesa Zarządu Centrum Obsługi Powypadkowej CODEX Sp. z o.o. Grzegorza Ludera – komplementariusza z kapitałem zakładowym w wysokości 130 000 złotych, w imieniu, której działa

Pelnomocnik,

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 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 Zleceniobiorcy przysługuje wynagrodzenie w wysokości 33% brutto (w tym 23% VAT), słownie: trzydzieści trzy % brutto (w tym 23% VAT) wartości uzyskanych dla Poszkodowanego świadczeń w związku z realizacją niniejszej umowy, z wyłączeniem świadczeń uzyskanych z tytułu:
 - zwrotu kosztów pogrzebu,
 - zwrotu kosztów leczenia i zakupu sprzętu rehabilitacyjnego,
 - zwrotu kosztów dojazdów.
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:

(Imię i nazwisko właściciela konta)

zam.

4. Zleceniobiorca nie pobiera wynagrodzenia z tytułu uzyskania należnej Poszkodowanemu renty za wyjątkiem renty skapitalizowanej lub wypłaconej w formie jednorazowego odszkodowania.
5. Poszkodowany, który otrzymał świadczenie bezpośrednio do rąk od zobowiązanego do naprawienia szkody, zobowiązuje się do niezwłocznego powiadomienia o tym fakcie Zleceniobiorcę i wpłacenia w ciągu 14 dni przysługującego Zleceniobiorcy wynagrodzenia na rachunek bankowy prowadzony w PBS Bank nr 07 8642 1126 2012 1137 6363 0001, bądź w inny sposób wskazany przez Zleceniobiorcę.

6. Zleceniobiorca zobowiązuje się do pokrycia następujących kosztów:
- opłat skarbowych i sądowych związanych z pozyskaniem niezbędnej dokumentacji zgodnie z art.1 ustawy z dnia 16.11.2006 r. o opłacie skarbowej (Dz.U. 2006 nr 225 poz.1635 z późn. zmianami),
 - koniecznych tłumaczeń dokumentacji do kwoty 2000 zł.,
 - kserokopii dokumentacji urzędowej w wysokości wynikającej z faktury/rachunku wystawionych przez urząd,
 - kserokopii dokumentacji medycznej w wysokości wynikającej z faktury/rachunku wystawionych przez placówkę medyczną.

Zobowiązanie Zleceniobiorcy wynikające z niniejszego pkt 6, dotyczy spraw z obszaru EOG (Europejski Obszar Gospodarczy).

7. Poszkodowany zobowiązuje się do pokrycia kosztów przekazu pocztowego, jeżeli nie wskaże rachunku bankowego do przekazania środków finansowych, o których mowa w § 3 pkt 2.
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 Sądowego do niniejszej umowy.
10. W przypadku skierowania sprawy na drogę sądową w oparciu o aneks o którym mowa w § 3 pkt 9, Zleceniobiorca zobowiązuje się do pokrycia w imieniu Poszkodowanego następujących kosztów:
- wpis sądowy (5% od wartości przedmiotu sporu),
 - opłata skarbową za udzielone pełnomocnictwo,
 - opłaty bądź zaliczki na poczet wnioskowanych w sprawie dowodów z opinii biegłych,
 - kwoty zastępstwa procesowego zasądzonego od poszkodowanego na rzecz strony pozwanej w przypadku przegrania procesu sądowego.

Rozliczenie powyższych kosztów następuje po zakończeniu rozprawy sądowej, w oparciu o zapisy Aneksu Sądowego.

11. Poszkodowanemu przysługuje prawo do zaliczki tytułem przyszłego odszkodowania/zadośćuczynienia w kwocie 3% wartości roszczenia określonego w zgłoszeniu szkody. Zaliczka jest wypłacana na podstawie pisemnego wniosku Poszkodowanego w terminie 3 dni od wpłynięcia wniosku do siedziby Zleceniobiorcy jednak nie wcześniej niż po zgłoszeniu szkody przez Zleceniobiorcę do pomiotu zobowiązanego do naprawienia szkody.

§ 4

1. Umowa zostaje zawarta na czas wyegzekwowania roszczeń odszkodowawczych z tytułu zdarzenia, o którym mowa w § 1 umowy.
2. Poszkodowany oświadcza, że od dnia podpisania niniejszej umowy i w czasie jej trwania nie powierzy (bez wcześniejszego uzgodnienia ze Zleceniobiorcą) innemu podmiotowi dochodzenia roszczeń odszkodowawczych wynikłych ze zdarzenia, o którym mowa w § 1 pkt 1, do czasu zakończenia dochodzenia roszczeń przez Zleceniobiorcę.
3. Poszkodowany zobowiązuje się, że bez zgody Zleceniobiorcy nie zawrze ugody lub porozumienia oraz nie dokona innych czynności związanych z realizacją roszczenia z podmiotem zobowiązanym do naprawienia szkody.
4. Poszkodowany oświadcza, że został poinformowany o warunkach roszczeń regresowych, w których zobowiązany do naprawienia szkody ma prawo dochodzić od sprawcy wypadku zwrotu wypłaconego odszkodowania (Ustawa z dnia 22.05.2003 r. o Ubezpieczeniach Obowiązkowych, art. 43).
5. 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.
6. W przypadku, gdy umowa zostanie rozwiązana przez Poszkodowanego po wysłaniu zgłoszenia szkody, Zleceniobiorcy przysługuje wynagrodzenie, o którym mowa w § 3 oraz zwrot kosztów wyszczególnionych w § 3 pkt 6.

§ 5

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

§ 6

Reklamacje związane z wykonaniem umowy Poszkodowany może składać w formie listu poleconego na adres 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 oświadcza, iż zgodnie z art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002r. nr 101, poz. 926 z późn. zm.) wyraża zgodę na przetwarzanie swoich 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. sp.k. z siedzibą w Rzeszowie, ul. Podwisłocze 21. Jednocześnie oświadcza, że został poinformowany o prawie wglądu do swoich danych osobowych oraz prawie do ich poprawiania.

POSZKODOWANY/A

w imieniu ZLECENIOBIORCY

Czytelny podpis: poszkodowanego / rodziców /
opiekunów prawnych / pełnomocnika

Czytelny podpis