

ZLECENIE PODJĘCIA CZYNNOŚCI

Zleceniodawca (imię i nazwisko) :

Adres :

Kod pocztowy i miejscowość :

Data urodzenia :

Numer telefonu :

E-mail :

Numer BSN/PESEL :

1. Zleceniodawca upoważnia niniejszym firmę Randstad Letselschade & Advies B.V. i zwraca się do niej z prośbą o podjęcie czynności w sprawie poniesionej i ponoszonej przez niego/nią szkody związanej z wypadkiem z dnia - -
2. Jeśli wypadek ten jest w trakcie rozpatrywania w innym miejscu, wycofuje się wcześniej udzielone zlecenie. Akta sprawy, o ile to konieczne, będą przejęte przez Randstad Letselschade & Advies B.V. od wcześniejszego zleceniobiorcy. Zleceniodawca zleca firmie Randstad Letselschade & Advies B.V. podjęcie czynności w sprawie poniesionej przez niego/nią szkody osobowej począwszy od daty podpisania niniejszego zlecenia.
3. Płatności przez stronę odpowiedzialną tytułem rekompensaty z powodu uszkodzenia ciała należy dokonywać na numer rachunku bankowego:
..... dane odbiorcy
4. Zleceniodawca przenosi na firmę Randstad Letselschade & Advies B.V. roszczenia o zwrot kosztów pozasądowych i wszystkich innych kosztów związanych z podjęciem czynności w tej sprawie, jak również m.in. kosztów opinii medycznych, kosztów pozyskania informacji (medycznych) oraz kosztów specjalistów. Niniejsza umowa cesji daje firmie Randstad Letselschade & Advies B.V. prawo bezpośredniego egzekwowania kosztów własnych od strony odpowiedzialnej bądź jej ubezpieczyciela i jest uprawniona do żądania zapłaty powyższych kosztów na rachunek bankowy firmy Randstad Letselschade & Advies B.V.
5. W przypadku odwołania niniejszego upoważnienia lub wyboru innego przedstawiciela, firma Randstad Letselschade & Advies B.V. zachowuje prawo do odzyskania od strony odpowiedzialnej lub jej ubezpieczyciela kosztów (określonych w artykule 4) powstałych do dnia odwołania. W przypadku, gdyby strona odpowiedzialna lub jej ubezpieczyciel nie honorowały niniejszej **umowy cesji**, jak określono w artykule 4, zleceniodawca deklaruje gotowość do stałej współpracy w celu odzyskania tych kosztów, jeśli to konieczne, przed sądem.

Miejscowość : Data:

Podpis: