

....., dnia

ZLECENIODAWCA

Nazwisko i imię.....
ul.Mięscowość

Nr. Dowodu osobistego

Stopień pokrewieństwa

PEŁNOMOCNICTWO

Udzielam pełnomocnictwa Panu

.....

reprezentującego firmę

.....

jako mojego pełnomocnika (art.96.KC) i działającego w moim imieniu do załatwienia wszystkich

spraw związanych ze sprowadzeniem zwłok z i pogrzebem

Zmarłego/zmarłej.....

Niniejsze pełnomocnictwo upoważnia również do załatwiania i pobrania karty zgonu oraz spraw związanych z transportem i pochówkiem na cmentarzu w
jak i do podpisu oraz odbioru w moim imieniu faktur VAT dotyczących usług pogrzebowych.

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, iż zgon nie nastąpił na skutek choroby zakaźnej wymienionej w przepisach wydanych na podstawie rozporządzenia Ministra Zdrowia z dn. 06.12.2001 r. w sprawie wykazu chorób zakaźnych w przypadku których stwierdzenie zgonu wymaga szczególnego postępowania ze zwłokami osób zmarłych na te choroby – Dz.U. nr 152 poz. 1742.

.....

Podpis zleceniodawcy

CARCADIA

DOM POGRZEBOWY

Dariusz Kąkalec
Al. Włókniarzy 40, 97-400 Bełchatów

DANE ZMARŁEGO/(EJ)

Imię lub Imiona

Nazwisko

Nazwisko Rodowe

Data i miejsce urodzenia

Data i miejsce zgonu

Przyczyna zgonu

Miejsce zamieszkania

Imiona rodziców

Nazwisko panięskie matki

Miejsce pochówku (nazwa cmentarza, miejscowość)

.....

.....

Powiat.....

Adres, gdzie aktualnie znajdują się ciało

.....

.....

Liczba dzieci

Wyznanie

Stan cywilny

Przybliżony wzrost (cm)

Przybliżona waga (kg)

Dodatkowe informacje:

.....

.....

DANE OSOBY UPRAWNIONEJ DO POCHOWANIA ZWŁOK (dane do faktury)

Imię i Nazwisko

Adres zamieszkania

Stopień pokrewieństwa

Nr i seria dowodu osobistego

wydany przez

Tel. Kontaktowy

Bełchatów dn,.....

UMOWA DOTYCZĄCA SPROWADZENIA CIAŁA/ PROCHÓW Z ZAGRANICY

Umowa zawarta dnia, pomiędzy firmą
DOM POGRZEBOWY CARCADIA Dariusz Kąkalec z siedzibą 97- 400 Bełchatów,
al. Włókniarzy 40 zwanym dalej **WYKONAWCĄ**
a Panem (ią)

.....
zamieszkałym (ą)

.....
legitymującym (ą) się dowodem osobistym seria i numer
Wydany przez.....
PESEL.....
zwanym dalej **ZLECAJĄCYM**

1. ZLECAJĄCY zleca, a WYKONAWCA przyjmuje do wykonania zlecenie repatriacji ciała / urny z prochami Ś.P. zmarłego(ej) w do Polski.
2. Za usługę wymienioną w pkt. 1. ZLECENIODAWCA zobowiązuje się do zapłaty na rzecz firmy „DOM POGRZEBOWY CARCADIA Dariusz Kąkalec” z siedzibą 97- 400 Bełchatów, al. Włókniarzy 40 kwoty za transport zwłok oraz kosztów poniesionych po stronie Zleceniodawca w dniu podpisania umowy zobowiązuje się do zapłaty zadatku w wysokościzł.
3. W/w cena obejmuje: trumnę, sporządzenie dokumentacji i uzyskanie niezbędnych zezwoleń oraz przewóz zwłok do Polski. Zleceniodawca zobowiązany jest również do pokrycia wszystkich kosztów oraz opłat miejscowych wraz z kosztami niezbędnych tłumaczeń dokumentów.
4. Płatność za usługę wymienioną w pkt. 1-3 następuje gotówką/przelewem w terminie dni.
5. W przypadku rezygnacji z wykonania usługi przez Zleceniodawcę, Wykonawcy przysługuje wpłacony zadatek oraz ewentualne koszty, które zostaną udokumentowane przez Wykonawcę np. tłumaczenia.
6. Ewentualne spory wynikające z niniejszej umowy będą rozstrzygane polubownie w drodze negocjacji, zaś w przypadku dalszego sporu przez Sąd Rejonowy właściwy dla siedziby Wykonawcy. Do czasu uregulowania pełnej należności na rzecz Wykonawcy ciało w trumnie / urna z prochami pozostanie w chłodni, zaś Zlecający zobowiązuje się do pokrycia kosztów przechowania.
7. Umowa zostaje zawarta w 2 jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.
8. Umowa przesłana faxem lub pocztą elektroniczną ma moc wiążącą dla obu stron.
9. Wyrażam zgodę, aby moje dane osobowe były przechowywane i przetwarzane w celu wykonania repatriacji w/w osoby zmarłej. Zostałem/am poinformowany/a, że zgodnie z rozporządzeniem parlamentu europejskiego i rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE mam prawo do sprostowania, sprzeciwu lub usunięcia moich danych osobowych, a także prawo do ograniczenia przetwarzania. Administratorem Państwa danych osobowych jest firma „DOM POGRZEBOWY CARCADIA Dariusz Kąkalec” z siedzibą 97- 400 Bełchatów, al. Włókniarzy 40.

.....
WYKONAWCA

.....
ZLECAJĄCY

dn.

Upoważnienie

Ja niżej podpisany(a)

Pokrewieństwo

zamieszkały(a).....

upoważniam- pracownika firmy

Dom Pogrzebowy CARCADIA, Al. Włókniarzy 40, 97-400 Bełchatów do odebrania odpisu aktu urodzenia i aktu małżeństwa z USC.

.....
podpis upoważniającego

Bełchatów, dn.....

DANE OSOBY ZMARŁEJ

IMIE/IMIONA

NAZWISKO

NAZWISKO RODOWE.....

STAN CYWILNY.....

DATA URODZENIA.....

MIEJSCE URODZENIA.....

WYKSZTAŁCENIE.....

RODZICE OSOBY ZMARŁEJ

OJCIEC:

IMIE/IMIONA.....

NAZWISKO.....

NAZWISKO RODOWE.....

MATKA:

IMIE/IMIONA.....

NAZWISKO.....

NAZWISKO RODOWE.....

MAŁŻONEK:

IMIE/IMIONA.....

NAZWISKO.....

NAZWISKO RODOWE.....

PESEL.....

.....
(PODPIS UPOWAŻNIAJĄCEGO)