

Vlastník vozidla (jméno/název): _____

Ulice, obec, PSČ (bydliště, sídlo, místo podnikání): _____

IČO nebo ř. č. nebo datum narození: _____

Údaj o zápisu do obchodního rejstříku nebo jiného veřejného rejstříku: _____

Zastoupený (je-li vlastník vozidla právnickou osobou): _____

příjmení, jméno a funkce jednatel osoby

(dále jen „**zmocnitel**“)

uděluje plnou moc

Název / jméno a příjmení: _____

Autosklo Lassy, s.r.o.

Ulice, obec, PSČ (sídlo, místo podnikání): _____

Na Zahrádkách 920, Újezd u Brna 664 53

IČO: _____

28261160

Číslo účtu: _____

2501479071/2010

Zastoupený: _____

Michal Hladík

(dále jen „**zmocněnec**“)

Zmocnitel uděluje zmocněnci oprávnění k jednání ve věci škodné události na níže specifikovaném vozidle a uplatnění nároku na pojistné plnění za tuto škodnou událost vůči ČSOB Pojišťovně, a. s., členu holdingu ČSOB (dále jen „pojistitel**“):**

Registrační značka (RZ): _____

Značka, typ: _____

VIN: _____

Datum a místo vzniku škodné události: _____

Rozsah zmocněnecova oprávnění:

I. Uplatnění nároku na pojistné plnění za výše uvedenou škodnou událost na vozidle vůči pojistiteli, zaslání potřebných dokladů pojistiteli, veškerá potřebná komunikace s pojistitelem.

*) ANO NE

II. Přijetí pojistného plnění za opravu vozidla na výše uvedený účet zmocněnce.

*) ANO NE

V dne **zmocnitel:**
podpis

Shora uvedenou plnou moc přijímám.

V dne **zmocněnec:**
podpis

Zmocnitel svým podpisem stvrzuje, že případný rozdíl mezi fakturovanou částkou a pojistným plněním pojistitele uhradí zmocněnci nejpozději do

*) zakřížkujte odpovídající