

PLNÁ MOC

Já níže podepsaný
Datum narození (IČO)
Bytem (sídlo firmy)
Oprávněný jednající za (firma, IČO, sídlo)
(dále jen „zmocnitel“)

tímto zplnomocňuji

Smluvní servis: Autosklo Lassy, s.r.o.
Adresa smluvního servisu: Na Zahrádkách 920, Újezd u Brna 664 53
IČO: 282 61 160
Bankovní spojení smluvního servisu: 2501479071/2010
(dále jen „zmocněnec“)

k jednáním s pojišťovnou:

Kooperativa pojišťovna, a.s., Vienna Insurance Group
Česká podnikatelská pojišťovna, a.s., Vienna Insurance Group

souvisejícím s vyřízením likvidace pojistné události a s opravou vozidla – pojistné plnění požadují zaslat na toto bankovní spojení (účet klienta):

souvisejícím s vyřízením likvidace pojistné události a s opravou vozidla a k převzetí případného pojistného plnění stanoveného pojistitelem za opravu vozidla.

V případě výplaty pojistného plnění zmocněnci uhradím zmocněnci případný rozdíl mezi účtovanou cenou za opravu a výší pojistného plnění pojistitele (např. odpočet spoluúčasti, DPH, snížení pojistného plnění apod.), a to před předáním opraveného vozidla. V případě, že pojistitel neposkytne pojistné plnění vůbec, uhradím zmocněnci fakturovanou částku před předáním opraveného vozidla v plné výši. Tento postup platí analogicky i pro situace, kdy pojistné plnění nepokryje celou fakturovanou částku za zapůjčení náhradního vozidla.

Tato plná moc je účinná až do úplného vyřízení pojistné události pojistitelem. Zaniknout může pouze odvoláním ze strany zmocnitele, a to písemnou formou s prokázaným doručením zmocněnci.

Pojištěné/opravované vozidlo:

Tovární značka/typ:

SPZ (RZ)

VIN:

V dne

.....
podpis vlastníka vozidla/oprávněného jednajícího

Plnou moc převzal dne

Za „zmocněnce“
razítko/podpis