

PLNÁ MOC

Firma:

IČO:

Sídlo:

Telefon:

Zplnomocňujeme tímto firmu Šárka Mentlíková - AUTOSKLO TRIO, **IČO 63648521**,
k vyřízení pojistné události a převedení úhrady pojistného plnění na účet
opravce: **9898017001/5500**.

Oprava bude provedena na vozidle:

RZ / SPZ:

Jsme si vědomi trestních následků uvedených zejména v ustanovení § 250 trestního zákona, které by nás stihly, kdybychom svým nepravdivým prohlášením, ke škodě majetku pojišťovny Allianz, sebe nebo jiného obohatili tím, že uvedeme v omyl, nebo využijeme něčího omylu.

Při neplnění pojistné události pojišťovnou, nebo v případě, že bude plnění poukázáno jinému subjektu (leasingové společnosti), se zavazujeme, že uhradíme částku za opravu v plné výši. V případě, že je naše firma plátce DPH, uhradíme jej firmě AUTOSKLO TRIO na místě.

V.....

Dne:

.....

Podpis a razítko