

PLNÁ MOC

Já, níže podepsaný (á):

Narozen (a):

Bytem:

Obč. průkaz č.:

Telefon:

Prohlašuji na svou čest: zplnomocňuji tímto firmu Šárka Mentlíková - AUTOSKLO TRIO, IČO 63648521, k vyřízení pojistné události a převedení úhrady pojistného plnění na účet opravce: 9898017001/5500 a souhlasím s poskytnutím svých osobních údajů pro účely řešení pojistné události.

Oprava bude provedena na vozidle:

RZ / SPZ:

Jsem si vědom (a) trestních následků uvedených zejména v ustanovení § 250 trestního zákona, které by mě stihly, kdybych svým nepravdivým prohlášením ke škodě majetku pojišťovny Allianz, sebe nebo jiného obohatil (a) tím, že uvedu v omyl, nebo využiji něčího omylu.

Při neplnění pojistné události pojišťovnou, nebo v případě, že bude plnění poukázáno jinému subjektu (leasingové společnosti), se zavazuji, že uhradím částku za opravu v plné výši (jinak bude vymáhána soudní cestou).

Je-li vozidlo firemní a firma je plátce DPH, uhradíme jej firmě AUTOSKLO TRIO na místě, v hotovosti.

V.....

Dne:

Podpis