

## PLNÁ MOC

Já podepsaný (oprávněný / jednající): .....  
Datum narození (IČO): .....  
Bytem (sídlo firmy): .....

### **tímto zplnomocňuji**

Smluvní servis: Šárka Mentlíková - TrioAutosklo  
Adresa smluvního servisu: Na Skalkách 1558, 250 01 Brandýs nad Labem  
IČO: 63648521  
Bankovní spojení smluvního servisu: 9898017001/5500

k jednání s Českou podnikatelskou pojišťovnou, a.s., Vienna Insurance Group se sídlem Pobřežní 665/23, 186 00 Praha 8, IČO 63998530 ve věcech:

- souvisejících s vyřízením likvidace pojistné události a opravy vozidla – pojistné plnění bude zasláno na účet klienta**
- souvisejících s vyřízením likvidace pojistné události a opravou vozidla, zaslání pojistného plnění stanoveného pojistitelem za opravu vozidla na účet servisu**

V případě výplaty pojistného plnění na účet smluvního servisu uhradím rozdíl mezi účtovanou cenou za opravu a výší pojistného plnění pojistitele (např. spoluúcast, DPH, snížení pojistného plnění), smluvnímu servisu a to před převzetím / předáním opraveného vozidla.

Pojištěné / opravované vozidlo:

Tovární značka / typ: .....  
SPZ (RZ): .....  
VIN: .....

V Brandýse nad Labem, dne .....

.....  
Podpis vlastníka vozidla / oprávněného jednajícího

Plnou moc převzal dne .....

Za smluvní servis.....  
razítko / podpis