

# 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**.

Dále souhlasíme s případnou cestou do pojišťovny a zpět po vlastní ose za účelem nafocení škody na našem voze. (Firma AUTOSKLO TRIO nezodpovídá za škody způsobené špatným technickým stavem vozidla).

Oprava bude provedena na vozidle: .....

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 ....., 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