

PLNÁ MOC

Já podepsaný.....
Datum narození,(IČO)
bytem (sídlo firmy)
oprávněný jednatel za (firma,IČO,sídlo).....
.....
(dále jen „klient“)

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 Kooperativou pojišťovnou, a.s.,Vienna Insurance Group se sídlem Pobřežní 665/21, 186 00 Praha 8, IČ 47116617 ve věcech:

- souvisejících s vyřízením likvidace pojistné události a opravy vozidla – pojistné plnění na účet klienta**
- převzetí případného pojistného plnění stanoveného pojistitelem poukázáním na účet smluvního 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 před předáním opraveného vozidla.

Pojištěné / opravované vozidlo:
Tovární značka / typ:
SPZ (RZ):
VIN:

V Brandýse nad Labem, dne

.....
Podpis vlastníka vozidla / oprávněného jednatelého

Plnou moc převzal dne

Za smluvní servis.....
razítko / podpis