

# PLNÁ MOC

Firma: .....

IČ: .....

Sídlo: .....

Telefon: .....

Zplnomocňujeme tímto firmu TRIOAUTOSKLO s.r.o., **IČO 07669976**, k vyřízení pojistné události a převedení úhrady pojistného plnění na účet opravce: **9898048/5500**.

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

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 ....., 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 TRIOAUTOSKLO na místě.

V.....

Dne: .....

.....

Podpis a razítko