



PLNÁ MOC

Já podepsaný (oprávněný / jednající):

Datum narození (IČO):

Bytem (sídlo firmy):

tímto zplnomocňuji

Smluvní servis:.....

Adresa smluvního servisu:

IČO:

Bankovní spojení smluvního servisu:

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**
- souvisejících s vyřízením likvidace pojistné události a opravy vozidla, zaslání pojistného plnění stanoveného pojistitelem za zapůjčení náhradního 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 dne

.....
Podpis vlastníka vozidla / oprávněného jednajícího

Plnou moc převzal dne

Za smluvní servis.....
razítko / podpis