

PLNÁ MOC

Já podepsaný (jednající).....,nar.(IČ)

bytem (sídlo firmy)

tímto zplnomocňuji

„smluvní servis“ **AUTO JAROV, s.r.o.**
adresa smluvního servisu: **Osiková 2, 130 00, Praha 3**
IČ: **45789584**
„bankovní spojení smluvního servisu“: **1868389/0800**

k jednání s Kooperativou pojišťovnou, a.s., Vienna Insurance Group, se sídlem Templová 747, 110 01 Praha 1, IČ 47 11 66 17, souvisejících s vyřízením likvidace pojistné události, opravou vozidla a převzetím pojistného plnění stanoveného pojistitelem vč. plnění za zapůjčení náhradního vozidla po dobu opravy.

Rozdíl mezi účtovanou cenou za opravu a zapůjčení náhradního vozu a výší pojistného plnění pojistitele (např. spoluúčast, DPH, snížení pojistného plnění), uhradím smluvnímu servisu před předáním opraveného vozidla.

Pojištěné / opravované vozidlo:

Tovární značka / typ:

SPZ (RZ):

VIN:

V dne 2012

.....
podpis vlastníka vozidla / jednajícího

Plnou moc převzal dne 2012

Za AUTO JAROV, s.r.o
podpis