

# PLNÁ MOC

Já \_\_\_\_\_ nar. : \_\_\_\_\_.

Trvalým pobytem: \_\_\_\_\_.

R.Č./IČO : \_\_\_\_\_ .Číslo OP : \_\_\_\_\_.

Plátce DPH : ANO/NE. Leasing: ANO/NE č.smlouvy \_\_\_\_\_.

## **Tímto zplnomocňuji :**

**AUTO HUPO - Jiří Huml**  
Prodej a montáž autoskel  
Plzeňská 792/271, Praha 5, 155 00  
IČO: 62929089

K vyřízení pojistné události u pojišťovny: \_\_\_\_\_,

Číslo pojistné události: \_\_\_\_\_, na motorovém vozidle

SPZ : \_\_\_\_\_, tovární značky : \_\_\_\_\_.

Zároveň souhlasím s tím, aby finanční plnění pojišťovny ve věci shora uvedené pojistné události, bylo poukázáno na účet číslo: **177 634 9001/5500** , u finančního ústavu Raiffeisenbank .

Dále uděluji zmocněnci souhlas, aby přistavil vozidlo na pojišťovnu k nafocení pojistné události. V případě, že pojišťovna odmítne vyplatit pojistné plnění z důvodu mého porušení pojistných podmínek - zejména nezaplacením dlužného pojistného či leasingových splátek, nedodáním vyžádaných dokumentů, zamlčením skutečností apod., v tom případě se zavazuji uhradit fakturu za výměnu čelního skla v plné výši. Dále se zavazuji uhradit rozdíly mezi plněním pojišťovny a výší faktury do 15 dnů od obdržení výzvy k doplacení rozdílu pod sankcí 0,25 % z dlužné částky za každý započatý den prodlení. Při prodlení u placení je odběratel povinen zaplatit také náklady spojené s vymáháním pohledávky.

V Praze dne:

zplnomocnitel:

Podpis a razítko

zmocněnec:

Podpis a razítko