

## PLNÁ MOC

Já níže podepsaný .....  
Datum narození (IČO) .....  
Bytem (sídlo firmy) .....  
Oprávněný jednatel za (firma, IČO, sídlo) .....  
(dále jen „zmocnitel“)

### tímto zplnomocňuji

Servis: AUTOSKLO EURO GLASS, s.r.o.  
Adresa servisu: Dobronická 1021, 148 00 Praha 4 – Kunratice  
IČO: 28470231 - DIČ: CZ28470231

Bankovní spojení smluvního servisu: **224151246/5500 Raiffeisen BANK**  
(dále jen „zmocněnec“)

### k jednáním s pojišťovnou:

- Direct, a.s., se sídlem Jankovcova 1566/2b, 170 00 Praha 7, IČ: 27441831, DIČ: CZ27441831
- souvisejícím s vyřízením likvidace pojistné události a s opravou vozidla – pojistné plnění požaduji zaslat na toto bankovní spojení (účet klienta): .....
- souvisejícím s vyřízením likvidace pojistné události a s opravou vozidla a k převzetí případného pojistného plnění stanoveného pojistitelem za opravu vozidla.

V případě výplaty pojistného plnění zmocněnci uhradím zmocněnci případný rozdíl mezi účtovanou cenou za opravu a výší pojistného plnění pojistitele (např. odpočet spoluúčasti, DPH, snížení pojistného plnění apod.), a to před předáním opraveného vozidla. V případě, že pojistitel neposkytne pojistné plnění vůbec, uhradím zmocněnci fakturovanou částku před předáním opraveného vozidla v plné výši. Tento postup platí analogicky i pro situace, kdy pojistné plnění nepokryje celou fakturovanou částku za zapůjčení náhradního vozidla.

Tato plná moc je účinná až do úplného vyřízení pojistné události pojistitelem. Zaniknout může pouze odvoláním ze strany zmocnitel, a to písemnou formou s prokázáním doručení zmocněnci.

Pojištěné/opravované vozidlo:  
Tovární značka/typ: .....

SPZ (RZ) .....

VIN: .....

V Praze dne .....

.....  
podpis vlastníka vozidla/oprávněného jednatel

Plnou moc převzal dne .....

Za „zmocněnce“ .....  
razítko/podpis