

## Plná moc

(Žádost o vystavení krycího dopisu ve prospěch opravy)

Já, níže podepsaný(á): .....

Adresa: .....

RČ/IČ:..... Tel:.....

Email: .....Plátce DPH: ANO NE

zplnomocňuji tímto firmu:

### **AUTOSKLO EURO GLASS s.r.o.**

**se sídlem na Praze 4, Dobronická 1216/28, PSČ 14800. IČ: 28470231, DIČ: CZ28470231**

aby mě zastupovala ve všech věcech týkajících se pojistné události tj. zejména aby za mě pojistnou událost u příslušné pojišťovny nahlásila, přijímala písemnosti související s touto pojistnou událostí a činila za mě všechny úkony, které souvisí s touto pojistnou událostí včetně převozu vozidla z důvodu kalibrace asistenčních systémů (kamer) vztahující se k vozidlu:

#### **Pojištěné/opravované vozidlo**

**Tovární značka/typ:** .....

**SPZ (RZ):** .....

**Souhlasím a jsem srozuměn s tím, aby částka za tuto pojistnou událost byla vyplacena příslušnou pojišťovnou shora uvedeně firmě na její účet č.: 224151246/5500, účet vedený u Raiffeisen Bank**

Zároveň беру na vědomí a souhlasím s tím, že v případě neplnění pojistné částky ze stran příslušné pojišťovny firmě:

AUTOSKLO EURO GLASS s.r.o. se sídlem na Praze 4, Dobronická 1216/28, PSČ 14800, IČ: 28470231, DIČ: CZ28470231 ať už zejména z důvodů:

- **Nedodání všech podkladů z mé strany zprostředkovateli**
- **V důsledku dodání neúplných, nebo nepravdivých podkladů**
- **Z důvodů dlužné částky u leasingové společnosti**
- **Z důvodů amortizace**

se zavazuji zaplatit fakturovanou částku za provedené práce. V případě neplnění pojistné částky ze strany příslušné pojišťovny v plné výši, se zavazuji bez zbytečného odkladu doplatit případný rozdíl mezi účtovanou cenou za opravu a výší pojistného plnění pojistitele (např. odpočet spoluúčasti, DPH, snížení pojistného plnění apod.).

**V Praze dne:** .....

.....  
podpis majitele (nájemce) vozidla

podpis a razítko oprávněného zástupce majitele (nájemce) vozidla

.....  
zmocněnec