

PROHLÁŠENÍ

(Žádost o vystavení krycího dopisu ve prospěch opravny)

Žádám tímto Direct pojišťovnu a.s., aby pojistná plnění z pojistné události

Ze dne:

Opravované vozidlo / RZ:

Majitel (nájemce) vozidla:

Adresa / sídlo:

Občanský průkaz číslo / IČ:

Kontaktní telefon / e-mail klienta:

Byla na základě vystavené faktury a maximálně do její výše poukázána na bankovní spojení opravny.

Název opravny: Autoservis Hoffmann s.r.o.

Adresa opravny: Průmyslová 1577, 198 00 Praha 9 Kyje / Vrchlického 30/36, 155 00 Praha 5 Košíře

Bankovní spojení: 6136420001/5500

(variabilní symbol = č. PU)

Beru na vědomí, že případný rozdíl mezi účtovanou částkou a vypočteným plněním (např. sjednaná spoluúčást, DPH, snížení plnění, parkovné, odtah vozidla) nejde k tíži Direct pojišťovny a.s.

Souhlasím s informováním opravny o výši pojistného plnění.

V dne

.....
Podpis majitele (nájemce) / zástupce majitele

Toto prohlášení může majitel (nájemce) vozidla zrušit pouze:

- Na základě písemné dohody mezi ním, opravnou a Direct pojišťovnou a.s., nebo

- Zaplacením faktury opravně

Kontaktní osoba opravny:

Jméno zástupce:

Tel:

e-mail:

V dne

.....
Podpis (a razítko) / zástupce opravny