

PLNÁ MOC

Já níže podepsaný

Datum narození (IČO)

Bytem (sídlo firmy)

Oprávněný jednatel za (firma, IČO, sídlo)
(dále jen „zmocnitel“)

tímto zplnomocňuji

Smluvní servis: Autoservis Hoffmann s.r.o.

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

IČO: 27144020

Bankovní spojení smluvního servisu: 3562695389/0800 ČESKÁ SPOŘITELNA

(dále jen „zmocněnec“)

k jednáním s pojišťovnou:

- ☐ Kooperativa pojišťovna, a.s., Vienna Insurance Group
- ☐ Česká Podnikatelská Pojišťovna, a.s., Vienna Insurance Group

☐ souvisejícím s vyřízením likvidace pojistné události a s opravou vozidla a k převzetí případného pojistného plnění stanoveného pojistitelem za opravu vozidla.

☐ souvisejícím s vyřízením likvidace pojistné události a k převzetí případného pojistného plnění stanoveného pojistitelem za zapůjčení náhradního vozidla po dobu opravy.

☐ souvisejícím s vyřízením likvidace pojistné události a k převzetí případného pojistného plnění stanoveného pojistitelem za parkovné v případě totální škody.

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.). V případě, že pojistitel neposkytne pojistné plnění vůbec, uhradím zmocněnci fakturovanou částku za opraveného vozidla v plné výši. Tento postup platí analogicky i pro situace, kdy pojistné plnění nepokryje celou fakturovanou částku za zapůjčení náhradního vozidla a parkovné.

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

Pojištěné/opravované vozidlo:

Tovární značka/typ:

SPZ (RZ)

VIN:

V dne

.....
podpis vlastníka vozidla/oprávněného jednajícího

Plnou moc převzal dne

Za „zmocněnce“
.....
razítko/podpis