

Číslo pojistné události (PU):

PROHLÁŠENÍ

(Žádost o vystavení krycího dopisu ve prospěch opravce)
Žádám tímto Pillow pojišťovnu, a.s., aby pojistná plnění z pojistné události

Ze dne:

Opravované vozidlo / RZ:

Majitel/nájemce vozidla (klient):

Bydliště / sídlo:

RČ nebo datum narození / IČ:

Kontaktní telefon / e-mail klienta:

byla na základě vystavené faktury a maximálně do její výše poukázána na bankovní spojení opravce

Název opravce:

Adresa opravce:

Bankovní spojení:

Var. symbol (č. faktury/PU):

Beru na vědomí, že případný rozdíl mezi účtovanou částkou a vypočteným plněním (např. sjednaná spoluúčast, DPH, snížení plnění) nejde k tíži Pillow pojišťovny, a.s. Souhlasím s informováním opravce o výši pojistného plnění.

V

dne

podpis majitele (nájemce) / zástupce majitele vozidla

Toto prohlášení může majitel (nájemce) vozidla zrušit pouze:

- na základě písemné dohody mezi ním, opravce a Pillow pojišťovnou a.s. nebo zaplacením faktury opravci.

Kontaktní osoba opravce:

Jméno zástupce:

Tel.:

e-mail:

V

dne

podpis zástupce opravce

Pillow pojišťovna, a. s.

Líbalova 2348/1, 149 00 Praha 4 – Chodov, www.pillow.cz

IČO 042 57 111, zapsaná v OR vedeným Městským soudem v Praze, sp. zn. B 20807