

# PLNÁ MOC

Já/firma:.....

adresa:.....

RČ/IČO:.....

**zplnomocňuji firmu**

**Autosklo Centrum SL s.r.o**  
**Petrohradská 3**  
**101 00 Praha 10**  
**IČO: 27242544**

**k nahlášení a vyřízení pojistné události u pojišťovny .....  
a převzetí pojistného plnění za náklady spojené s opravou. Pojistné plnění za opravu vozidla žádám uhradit  
bankovním převodem na účet servisu číslo účtu: 24809349/0800.**

Dále uděluji zmocněnci souhlas, aby přistavil vozidlo na pojišťovnu k nafocení pojistné události. V případě, že pojišťovna odmítne vyplatit pojistné plnění z důvodu mého porušení pojistných podmínek - zejména nezaplacením dlužného pojistného či leasingových splátek, nedodáním vyžádaných dokumentů, zamlčením skutečností apod., v tom případě se zavazuji uhradit fakturu za výměnu čelního skla v plné výši. Dále se zavazuji uhradit spoluúčast vyplývající z pojistné smlouvy a případnou amortizaci vozu.

## Poškozené vozidlo:

typ/značka .....

SPZ/RZ ..... VIN .....

Datum pojistné události ..... Místo a čas .....

Pojistná událost číslo .....

## Prohlášení viníka:

Potvrzuji, že jsem viníkem dopravní nehody a uznávám nárok výše uvedeného poškozeného za oprávněný. Souhlasím, aby vzniklá škoda byla hrazena z mého pojištění odpovědnosti za škodu způsobenou provozem vozidla /povinné ručení/. Zplnomocňuji firmu Autosklo Centrum SL s.r.o k nahlášení a vyřízení pojistné události.

**Viník:** .....

vozidlo ..... SPZ/RZ .....

RČ/IČO .....

V Praze dne .....

.....  
viník - podpis/razítko

.....  
poškozený - podpis/razítko

Plnou moc převzal .....  
podpis/razítko