

PLNÁ MOC

č. PU

Jméno / firma :

Adresa :

RČ : IČ :

Telefon :

Zplnomocňuji tímto zprostředkovatele :

Jiří Cupák – AC Autosklo

... provozovna I : Hybešova 40, 602 00 Brno, tel./fax : 543216389, mobil : 603 431 104

... provozovna II : Havlíčkova 58, 586 01 Jihlava, tel./fax : 567215003, mobil : 604 681 123

IČO: 60354208, DIČ: CZ6810080134, email : acautosklo@seznam.cz

K nahlášení a vyřízení pojistné události na vozidle :

TYP : SPZ :

VIN : datum nehody :

Včetně vyplacení částky s/bez DPH, za pojistnou událost na účet servisu. DPH hradí firma servisu.

GE Money 192078012 / 0600 , variabilní symbol – č. faktury.

V případě neplnění celé výše pojišťovnou zprostředkovateli, ať už z důvodu nedodání všech podkladů z mé strany zprostředkovateli, příp. v důsledku dodání neúplných nebo nepravdivých podkladů, nebo z důvodu dlužné částky u leasing.společnosti, se zavazuji doplatit veškeré rozdíly mezi plněním pojišťovnou a výši faktury do 15 dní od obdržení výzvy k doplacení rozdílu pod sankcí 0,25% z dlužné částky za každý započatý den prodlení.

V případě řešení poj. události z připojištění čel. skel se zavazuji uhradit spoluúčasti nebo doplatky dle pojistné smlouvy s příslušnou pojišťovnou.

V..... dne : 2016

.....
podpis (razítko) zájemce

Plná moc přijata dne :2016

.....
razítko a podpis AC Autosklo