

Věc:PLNÁ MOC

Pojištěný / poškozený.....

Se sídlem (bytem)

r.č. / IČO

Zplnomocňuji tímto zprostředkovatele společnost **Autoslužby Praha S.r.o.**

Komunardů 1039/39 , Praha 7 , 170 00 - IČO: 48650140 k zastupování nehody ze dne
a k finančnímu vyrovnání ve prospěch účtu vedeného u peněžního ústavu :

KB PRAHA ČÍSLO ÚČTU 115-2143650237/0100

Dále tímto dávám neodvolatelný příkaz dané pojišťovně, úseku likvidace pojistných událostí vozidel, aby odpovídající částka z pojistného plnění vypočteného pojistitelem byla na základě vystavené faktury a maximálně do její výše poukázána na uvedený účet opravce. Dále prohlašuji, že veškeré uvedené údaje týkající se této pojistné události jsou pravdivé. Zároveň beru na vědomí a souhlasím s tím, že v případě kdy pojišťovna odmítne vyplatit poj. plnění ať už z důvodu nedodání všech podkladů z mé strany opravci, či dodání neúplných nebo nepravdivých podkladů, nebo z důvodu dlužné částky u leasingové společnosti, **zavazuji se uhradit fakturu za opravu vozidla v plné výši** a to do 15 dnů od obdržení výzvy k zaplacení.

Pojištěné / poškozené vozidlo: SPZ :

Tovární značka:

Barva:

Číslo karosérie:

Tuto plnou moc lze zrušit pouze s písemným souhlasem AUTOSLUŽBY PRAHA S.R.O. IČO: 486 50 140 . Tato plná moc je podepisována dobrovolně a za plného vědomí.

V..... Dne

.....
poškozený, pojištěný