

# PLNÁ MOC

Zmocnitel.....

Sídlo/bydliště.....

Jednatel firmy.....

IČO.....DIČ.....

Rod. č.....č. OP.....

*Zplnomocňuji tímto zprostředkovatele:*

Autosklo LASSY, s r.o.

Se sídlem: Na Zahrádkách 920, 664 53 Újezd u Brna

Bankovní spojení: GE Money bank 193969095/0600

IČO: 282 61 160 DIČ: CZ28261160

Tel.: 545 213 400

*K vyřízení pojistné události na vozidle.....*

*SPZ.....ze dne....., kterou způsobil*

*(řidič) .....SPZ pojištěného vozidla .....včetně*

*vyplacení částky za pojistnou událost.*

*Úhradu faktury proveďte na účet GE Money bank 193969095/0600*

V případě neplnění celé výše pojišťovnou zprostředkovateli, ať už z důvodu nenahlášení dopravní nehody policii nebo nedodání všech podkladů z mé strany zprostředkovateli, příp. v důsledku dodání neúplných nebo nepravdivých podkladů se zavazuji doplatit rozdíl mezi plněním pojišťovny a výší faktury do 15 dnů od obdržení výzvy k doplacení rozdílu pod sankcí 0,25 % z dlužné částky za každý započatý den prodlení. Při prodlení u placení je odběratel povinen zaplatit také náklady spojené s vymáháním pohledávky.

V Brně dne .....

.....

Podpis zmocnitele

Plná moc přijata dne.....

.....

Podpis zprostředkovatele