



SERVISNÍ
POJIŠTOVNA a.s.

Plná moc

Já podepsaný (podepsaná):

Datum narození (IČO):

Bytem (sídlo firmy):

Oprávněný jednatel za (firma, sídlo, IČO):

.....

(dále jen „Klient“)

tímto zplnomocňuji

Společnost:

adresa, IČO:

Bankovní spojení:

.....

(dále jen „Společnost“)

K jednání se společností SERVISNÍ POJIŠTOVNA a.s., se sídlem třída T. Bati 532, 763 02 Zlín-Louky
(dále jen „pojistitel“):

- ve věci:

- Převzetí případného plnění pojistného plnění stanoveného pojistitelem poukazáním na účet Společnosti
- Provedení úkonů souvisejících s vyřízením likvidace pojistné události a opravy vozidla
- Převzetí výplaty pojistného plnění stanoveného pojistitelem za zapůjčení náhradního vozidla na účet smluvního servisu

Pojištěné vozidlo:

RZ (SPZ):

VIN:

V..... dne.....

.....
Podpis vlastníka vozidla/oprávněného jednatelého

Plnou moc převzal dne.....