

# PLNÁ MOC

Já/firma: .....  
adresa: ..... PSČ: .....  
RČ/IČO: ..... č.ŘP: .....

zplnomocňuji firmu



Michal Lichý, Za Humny 3084/1  
669 02 Znojmo-Hradiště  
Mobil: 607 777 443  
E-mail: info@autosklonext.cz  
IČ: 871 979 28 DIČ CZ 8606025219

**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 u Unicredit Bank. číslo účtu: 2106400909/2700**

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: .....  
Pojistná událost č./číslo jednací: .....

## Prohlášení viníka /pokud je znám/:

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 NEXT Michal Lichý ke všem úkonům potřebným k nahlášení a vyřízení pojistné události.

## Viník:

Vozidlo: ..... SPZ/RZ: ..... RČ/IČO: .....

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

.....  
viník – podpis/razítko

.....  
poškozený – podpis/razítko

[WWW.AUTOSKLONEXT.CZ](http://WWW.AUTOSKLONEXT.CZ)

Člen skupiny  INFINITI  
GROUP