

PLNÁ MOC
NEHODA POHODA s.r.o. Sídlo: _____ Tel: _____ / E-mail: _____

Zmocnitel (poškozený):
Jméno a příjmení: _____ Adresa bydliště: _____
Datum narození: _____
Telefon / E-mail: _____
Číslo pojistné smlouvy / pojistné události: _____

(dále jen „Zmocnitel“)

Předmět a rozsah plné moci
Zmocnitel tímto uděluje plnou moc společnosti

Nehodapohoda s.r.o.

sídlo: _____ Praha, IČO: _____

zapsaná v obchodním rejstříku vedeném _____

zastoupená _____ (funkce: _____)

(dále jen „Zmocněnec“)

k tomu, aby Zmocněnec Zmocnitele zastupoval při vyřízení pojistné události u příslušné pojišťovny.

Zmocnění se vztahuje zejména na tyto úkony:

Komunikace s pojišťovnou a podávání veškerých žádostí, návrhů a vyjádření.

Přebírání a podepisování dokumentů souvisejících s likvidací pojistné události.

Jednání jménem Zmocnitele při zajišťování podkladů, fotodokumentace, odhadu škody apod.

Výplata pojistného plnění

Zmocnitel výslovně prohlašuje, že pojistné plnění má být pojišťovnou zasláno výhradně na jeho účet:

Číslo účtu Zmocnitele: _____

Zmocněnec není oprávněn pojistné plnění převzít ani disponovat s finančními prostředky.

Tato plná moc se uděluje na dobu potřebnou k úplnému vyřízení výše uvedené pojistné události.

V _____, dne _____

Zmocnitel (poškozený):

(jméno, podpis)

Zmocněnec:

(jméno, funkce, podpis oprávněné osoby) Nehodapohoda s.r.o.