

PLNÁ MOC

udělena podle § 33 odst. 2 písm. a) zákona č. 500/2004 Sb., správní řád,
ve znění pozdějších předpisů

Já, níže podepsaný (á),
narozen (a),
bytem trvale:
(dále jen „zmocnitel“)

z m o c ě n ě n í

společnost NEHODAPOHODA s.r.o., IČO: [bude doplněno po zápisu do OR], se sídlem
[bude doplněno], zapsanou v obchodním rejstříku vedeném [příslušným soudem],
zastoupenou jednatelem společnosti,

(dále jen „zmocněnec“)

aby mě zastupoval/a při následujících úkonech: při vyřízení a likvidaci pojistné události u
příslušné pojišťovny, zejména ke komunikaci s pojišťovnou, podávání veškerých žádostí,
návrhů a vyjádření, přebírání a podepisování dokumentů souvisejících s likvidací škody a k
jednání při zajišťování podkladů, fotodokumentace a odhadu škody.

Zmocněnec je oprávněn činit pouze výše vymezené úkony související s řízením. K
jiným úkonům není zmocněnec oprávněn, pokud není tato plná moc rozšířena. Zmocněnec
není oprávněn převzít pojistné plnění ani disponovat s finančními prostředky zmocnitele.
Pojistné plnění bude pojišťovnou zasláno výhradně na účet zmocnitele
č:.....

V, dne

.....
podpis zmocnitele

Zmocnění přijímám v plném rozsahu a je mi znám jeho rozsah.

V, dne

.....
podpis zmocněnce