

AUTOSKLO TS OSTRAVA S.R.O.

Prohlášení – PLNÁ MOC

Žádám tímto příslušnou pojišťovnu ,aby pojistná plnění z pojistné události,

Ze dne:

RZ/výrobní značka vozidla:

Majitel(nájemce vozidla) :

Adresa/sídlo :

Občanský průkaz číslo,RČ,IČ

Byla na základě vystavené faktury a maximálně do její výše poukázána na bankovní spojení opravny. A zplnomocňuji tímto zprostředkovatele:

Název opravny AUTOSKLO TS Ostrava s.r.o. IČ. 25392361

Adresa opravny 1. Cihelní 1259, 702 00 Ostrava 1
2. Krnovská 110, 741 01 Opava
3. Holická 49a, 772 00 Olomouc
4. Svěrákova , 757 01 Valašské Meziříčí

Bankovní spojení 1641671319/0800

Uvedené vozidlo je opravováno pod číslem zakázky (škody) :

k vyřízení pojistné události na uvedeném motorovém vozidle včetně vyplacení pojistného plnění na uvedený účet firmy AUTOSKLO TS Ostrava s.r.o.

Beru na vědomí,že případný rozdíl mezi fakturovanou částkou a vypočteným plněním (např.sjednaná spoluúčást) nejde k tíži pojišťovny ani opravny.

Souhlasím s informováním opravny o výši případného pojistného plnění.

Žádám o vystavení krycího dopisu ve prospěch opravny.

V

Dne.....

.....
podpis a razítko majitele vozidla

Toto prohlášení může majitel(nájemce)vozidla zrušit pouze:

- na základě písemné dohody mezi ním,opravnou a příslušnou pojišťovnou nebo
- zaplacením faktury opravně

Kontaktní osoba opravny:

Jméno zástupce :

Telefon :

E-mail :

Vdne

.....
podpis a razítko zástupce opravny