

PLNÁ MOC

Já níže podepsaný
Datum narození (IČO)
Bytem (sídlo firmy)
Oprávněný jednatel za (firma, IČO, sídlo)
(dále jen „zmocnitel“)

tímto zmocňuji

Smluvní servis: **AUTO QliniQ s.r.o.**
Adresa smluvního servisu: Křivenická 863/50, 181 00 Praha 8 - Čimice
IČO: 27169642
Bankovní spojení smluvního servisu: 1031030880/5500
(dále jen „zmocněnec“)
k jednáním s pojišťovnou:

- Kooperativa pojišťovna, a.s., Vienna Insurance Group**
 Česká podnikatelská pojišťovna, a.s., Vienna Insurance Group
- souvisejícím s vyřízením likvidace pojistné události a s opravou vozidla – pojistné plnění požadují zaslat na toto bankovní spojení (účet klienta):
- souvisejícím s vyřízením likvidace pojistné události a s opravou vozidla a k převzetí případného pojistného plnění stanoveného pojistitelem za opravu vozidla.
- souvisejícím s vyřízením likvidace pojistné události a k převzetí případného pojistného plnění stanoveného pojistitelem za zapůjčení náhradního vozidla po dobu opravy.

V případě výplaty pojistného plnění zmocněnci uhradím zmocněnci případný rozdíl mezi účtovanou cenou za opravu a výší pojistného plnění pojistitele (např. odpočet spoluúčasti, DPH, snížení pojistného plnění apod.), a to před předáním opraveného vozidla. V případě, že pojistitel neposkytne pojistné plnění vůbec, uhradím zmocněnci fakturovanou částku před předáním opraveného vozidla v plné výši. Tento postup platí analogicky i pro situace, kdy pojistné plnění nepokryje celou fakturovanou částku za zapůjčení náhradního vozidla.

Tato plná moc je účinná až do úplného vyřízení pojistné události pojistitelem. Zaniknout může pouze odvoláním ze strany zmocnitel, a to písemnou formou s prokázaným doručením zmocněnci.

Pojištěné/opravované vozidlo:

Tovární značka/typ:

SPZ (RZ)

VIN:

V dne

.....
podpis vlastníka vozidla/oprávněného jednatel

Plnou moc převzal dne

AUTO QliniQ s.r.o. ①

Křivenická 863/50
181 00 Praha 8
IČO: 27169642
DIČ: CZ27169642
www.qliniq.cz

Za „zmocněnce“

