SLAVIA POJIŠŤOVNA

Plná moc - žádost o krycí dopis

Zmocněnec (servis/autopůjčovna atd.):	**Zmocnitel (zákazník/klient):**
IČ: DIČ: **Číslo účtu:**	RČ: IČ:

Prohlášení

Tímto neodvolatelně zplnomocňuji výše uvedeného dodavatele - opravce k jednání s:

Slavia pojišťovna a.s., IČ 60197501, se sídlem Praha 1, Revoluční 1/655, 110 00, zaps. v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze, oddíl B, vložka 2591

ve věcech souvisejících s vyřízením likvidace pojistné události a opravou vozidla, včetně převzetí pojistného plnění stanoveného pojistitelem.

Číslo pojistné události:

Vozidlo značky:

RZ:

VIN:

Souhlasím s převzetím pojistného plnění na základě vystavené faktury za opravu vozidla, náhradní vozidlo, odtah atd. na výše uvedený bankovní účet. Zavazuji se, že případný rozdíl mezi fakturovanou cenou opravce a pojistným plnění pojistitele při převzetí vozidla opravci uhradím. Opravce též zplnomocňuji k nahlášení škodné události pojistiteli.

Krycí dopis zašlete na email:

V Praze dne:

…….. Za servis

…….. Podpis klienta