



PLNÁ MOC

Tímto zplnomocňuji firmu DARO CAR, s.r.o., IČO 25540785, se sídlem Sokolská 5498, Zlín 760 01, k převzetí nebo převedení finanční částky za opravu níže uvedeného vozidla na číslo účtu **2071930001 / 5500** u peněžního ústavu Raiffeisenbank ve Zlíně. Pro případ, že příslušná pojišťovna neproplatí fakturovanou částku na účet firmy DARO CAR, s.r.o., do 30 kalendářních dnů ode dne vystavení faktury, zavazuji se níže uvedenou částku uhradit zmocněnci a to nejpozději v termínu jak bude uvedeno ve výzvě zmocněnce. Pokud dojde ke krácení platby ze strany pojišťovny, provede zmocněnec kontrolu výpočtu škody v expertním systému akreditovaných zástupců, např. DAT, Audatex, který určí objektivní výši škody. V případě že se krácení ukáže jako neoprávněné, vyzve zmocněnec zmocnitele k uhrazení, popř. k postoupení dlužné částky na třetí osobu.

Vyplnit pouze pokud se plnění vyplácí z přípojištění skel !!

Finanční částku čerpám z přípojištění skla, kde je limit pojistného plněníKč,
Prohlašuji, že od založení smlouvy / od výročí smlouvy jsem čerpal / laKč.

Plná moc se vztahuje k faktuře číslo :(uvádějte jako variabilní symbol)

Za pojistnou událost ze dne201 č.j.....

Jedná se o částku kč, **prohlašuji, že jsem / nejsem plátce DPH**

Držitel vozidla..... Č.O.P / IČO:.....
(Zmocnitel)

Pojistná událost se vztahuje na poškozené vozidlo : **TYP:**.....

SPZ

Ve Zlíně dne201

Zmocnění přijímá:

.....
Podpis a razítko zmocněnce

.....
Podpis a razítko zmocnitele