

## PLNÁ MOC – ŽÁDOST O KRYCÍ DOPIS

Zmocněnec (servis / autopůjčovna atd.)

IČO

DIČ

Adresa

Číslo účtu

Zmocnitel (zákazník / klient)

RČ

IČO

Adresa

### PROHLÁŠENÍ

Tímto neodvolatelně zplnomocňuji výše uvedeného dodavatele – opravce k jednání se **Slavia pojišťovnou a.s., IČO 60197501, se sídlem Tábořská 940/31, 140 00 Praha 4, 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

Značka vozidla

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 plněním pojistitele při převzetí vozidla opravci uhradím. Opravce též zplnomocňuji k nahlášení škodné události pojistiteli.

Krycí dopis zašlete na email:

V

dne

Za servis

Podpis klienta