



PLNÁ MOC POŠKOZENÉHO

Držitel vozidla telefon

Sídlo PSČ

Dne v hodin, v místě

mně pojištěný způsobil škodu na mém vozidle

SPZ rozsah poškození vozidla

Popis události

.....

V případě, že neproplatí danou škodu v uvedené výši Kč,
na účet servisu, zavazuji se finanční částku uhradit v termínu, jak bude uvedeno ve výzvě
zmocněnce.

Jsem plátcem DPH:* ANO NE Vozidlo využívám k podnikání:* ANO NE

Vozidlo je na leasing:* ANO NE u společnosti

číslo leasingové smlouvy Škoda hlášena policii:* ANO NE

Budu uplatňovat plnění i z jiného pojištění:* ANO NE

*Nehodící se škrtněte.

- Prohlašuji, že v době škodní události jsem nebyl/nebyla pod vlivem alkoholu ani drog.
- Zároveň zplnomocňuji pracovníka firmy AUTOSKLA-TRADE s.r.o. k ohlášení pojistné události na pojišťovně, dle mnou dodaných údajů a k potřebné manipulaci s mým vozem pro provedení prohlídky a opravy.

V
místo jméno, podpis, razítko poškozeného číslo OP