

# PLNÁ MOC

**Já, níže podepsaný :**

Jméno, příjmení : .....  
Datum narození : ..... rodné číslo : .....  
Bydliště – sídlo : .....  
IČO : ..... DIČ : .....  
Tel.domů : ..... Mobil : ..... Plátce DPH .....  
Auto na leasing ... ANO / NE , Číslo smlouvy : .....  
Auto havarijně pojištěno ... ANO / NE , a u koho .....

## **UDĚLUJI PLNOU MOC**

**Martin BĚLE, Obránců míru 478, Březnice 262 72**  
**IČO: 707 107 41**

## **PRO**

Název pojišťovny ..... č.fa.: .....  
Likvidátor : ..... typ vozu : .....  
Číslo pojistné události : ..... SPZ : .....  
Číslo pojistné smlouvy : ..... kat.číslo : .....

K vyřízení celé pojistné události ze dne : ..... Včetně vyplacení pojistné částky za pojistnou událost na účet: [670100-2204065710/6210](#) mBANK. V případě neplnění celé výše pojišťovnou zprostředkovateli, ať z důvodu nenahlášení dopravní nehody policii, nebo nedodání všech potřebných podkladů z mé strany zprostředkovateli, případně v důsledku dodání neúplných nebo nepravdivých podkladů, se zavazuji doplatit všechny rozdíly mezi plněním pojišťovny a výši faktury a to do 15 dnů od obdržení výzvy k zaplacení rozdílu, pod sankcí 0,5% z dlužné částky za každý den prodlení.

*Beru na vědomí, že zmocněný je oprávněn ustanovit za sebe zástupce; pokud jich ustanoví více, souhlasím, aby každý z nich jednal samostatně.*

V Březnici dne:..... Podpis zmocnitele:.....

**!!! ..... notářsky ověřený podpis ..... !!!**