

Souhlas s postoupením pojistného plnění

Dodavatel: AGC Automotive Replacement Glass Czech s.r.o. Sklářská 450 416 74 TEPLICE IČ: 18385494 Číslo bankovního účtu: 315473873/0300	Klient (vyplňte): Jméno, příjmení/obchodní jméno: Ulice, číslo domu: PSČ Město: RČ nebo IČ:
DIČ: CZ18385494	

Prohlášení

Tímto dávám neodvolatelný příkaz Allianz pojišťovně, a. s., úseku likvidace pojistných událostí vozidel, majetku a odpovědnosti, aby odpovídající částka pojistného plnění pojistitelem vypočteného

z pojistné události č. ,

na vozidle zn. ,

REG. ZN. (SPZ) ,

VIN ,

byla, na základě vystavené faktury a maximálně do její výše, poukázána na výše uvedený bankovní účet dodavatele. Zavazuji se, že případný rozdíl mezi fakturovanou cenou opravce a pojistným plněním pojistitele při převzetí vozidla opravci uhradím.

v

dne

.....
Podpis klienta nebo oprávněné osoby,
u firmy vč. razítka