

## Souhlas s postoupením pojistného plnění Oznámení škody – poškození skla

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

### Prohlášení

Tímto dávám neodvolatelný příkaz pojišťovně Uniqa a.s., úseku likvidace pojistných událostí vozidel, aby odpovídající částka pojistného plnění z tímto uplatněné

pojistné události číslo \_\_\_\_\_, sděleného callcentrem Uniqa pojišťovny

datum pojistné události:

číslo pojistné smlouvy:

na vozidle zn.:

registrační značka (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