

## Souhlas s postoupením pojistného plnění

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

### Prohlášení

Tímto dávám neodvolatelný příkaz Wüstenrot pojišťovně a.s., úseku likvidace pojistných událostí, aby odpovídající částka pojistného plnění pojistitelem vypočtená

z pojistné události číslo [REDACTED],

na vozidle značka [REDACTED],

registrační značka / SPZ [REDACTED],

VIN [REDACTED]

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