

ČÍSLO ŠKODY: :



Já, níže podepsaný/á:

Rodné číslo/ IČ:

Trvale bytem (sídlo):

(dále jen „Zmocnitel“)

ZMOCŇUJI TÍMTO:

Českou podnikatelskou pojišťovnu, a.s. Vienna Insurance Group, IČ: 63998530
se sídlem Pobřežní 665/23, 186 00 Praha 8
zapsanou v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze, v oddílu B, vložka 3433

(dále jen „Zmocněnec“)

ke všem právním a faktickým úkonům týkajícím se opětovného zápisu níže uvedeného odcizeného vozidla do registru silničních vozidel v případě nalezení předmětného vozidla.

ÚDAJE O VOZIDLE:

Tovární značka a typ:

Registrační značka:

VIN:

Číslo technického průkazu (příp. číslo osvědčení o registraci vozidel vydané po 1.1.2024):

V

dne

Zmocnitel

Zmocněnec