

Plná moc neživotní pojištění

Já, níže podepsaný.....r.č / není-li, pak datum narození....., trvale
bytem....., druh, číslo a doba platnosti průkazu
totožnosti a orgán/stát, který jej vydal.....
(dále jen „**Zmocnitel**“)

tímto uděluji plnou moc

panu / paní....., r.č. / není-li, pak datum narození....., trvale bytem
(včetně státu)
(dále jen „**Zmocněnec**“)

- ☐ k uzavření pojistné smlouvy a v případě uzavření pojistné smlouvy neživotního pojištění.
- ☐ k veškerému právnímu jednání za Zmocnitele v souvislosti s pojistnou smlouvou/pojistnými smlouvami neživotního pojištění č.....uzavřenou/uzavřenými s Komerční pojišťovnou, a.s. (dále jen „**Pojišťovna**“), zejména aby činil mým jménem tato právní jednání *(nehodící se škrtněte)*:
 - a) změny již sjednané pojistné smlouvy
 - b) ukončení pojistné smlouvy
 - c) podání návrhů a žádosti vč. žádosti o vyplacení pojistného plnění
 - d) přijímání plnění nároků na bankovní účet č., jejich přijetí potvrzoval a příp. neplněné nároky vymáhal.

Tato plná moc se uděluje na dobu určitou, a to do.....(den).....(měsíc).....(rok)/ neurčitou*.

Zmocněnec je / není* oprávněn ustanovit další(ho) zástupce k právním jednáním za Zmocnitele v rozsahu této plné moci v souladu s ustanovením § 438 zákona č. 89/2012 Sb., občanského zákoníku, v platném znění, a pokud jich ustanoví více, je každý z takto ustanovených dalších zástupců oprávněn jednat samostatně.

V dne

.....
podpis Zmocnitele

Já, výše uvedený Zmocněnec tuto plnou moc přijímám v celém rozsahu a bez výhrad.

Vdne.....

.....
podpis Zmocněnce