

Plná moc

Já, níže podepsaný/á....., 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 investičního životního pojištění též k vyplnění investičního dotazníku či obdobného dotazníku, s jehož aktuálním zněním se Zmocnitel seznámil, případně k odmítnutí vyplnění takového dotazníku, přičemž Zmocnitel prohlašuje, že si je vědom následků vyplnění i odmítnutí vyplnění investičního dotazníku Zmocněncem a je s nimi srozuměn.
- k veškerému právnímu jednání za Zmocnitele v souvislosti s pojistnou smlouvou/pojistnými smlouvami neživotního/rizikového životního/rezervotvorného/investičního životního pojištění číslo/čísla:

.....
uzavřenou/uzavřenými s Komerční pojišťovnou, a.s. (dále jen „**Pojišťovna**“), zejména aby činil svým jménem tato právní jednání *(nehodící se škrtněte):

- a) provedení změny v určení osoby obmyšlené na tuto osobu/y určenou jménem nebo vztahem:

Č. pojistné smlouvy	Vztah k obmyšlenému	Jméno, příjmení, datum narození, adresa	Podíl v %

- b) provedení změn nebo ukončení již sjednané pojistné smlouvy
c) podání žádosti o výplatu odkupu/odbytného a ukončení pojistné smlouvy
d) podání žádosti o výplatu mimořádného výběru / výběru části kapitálové hodnoty
e) podání návrhů a žádostí, včetně žádosti o vyplacení pojistného plnění a přijetí nároků.

Tato Plná moc se uděluje na dobu 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 (úředně ověřený podpis
u rezervotvorného/investičního životního pojištění)

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

Vdne.....

.....

podpis Zmocněnce