

Plná moc – viník

Zplnomocňuji pana Romana Ledinského IČO 62942841 k oznámení škodné události vozidlaSPZ.....
ze dnemísto nehody.....
a k zastoupení v jednání mé osoby s pojišťovnou a souhlasím s tím, aby škoda byla hrazena z mého pov. ručení.

Zmocnitel:

Zmocněnec:

(Jméno, adresa, rodné č., podpis)

.....
.....
.....
.....
.....

Roman Ledinský - AUTOSKLO
Hlásná Třebáň 206
267 18 Karlštejn
IČO: 62942841
Tel.: 608336936