

## PLNÁ MOC

Potvrzuji svým podpisem, že při likvidaci pojistné události ze dne ....., na vozidle ....., RZ ....., zplnomocňuji firmu RoJa Praha spol. s.r.o., provozovna: Dolínecká 3161/2, 100 00 Praha 10 , IČO: 25796712 k vyřízení nezbytných formalit v jednání s pojišťovnou, k úhradě služeb souvisejících s pojistnou událostí, a následnému převzetí finančního plnění z této události i v případě totální škody. Finanční plnění bude zasláno na účet výše uvedené firmy, KB Praha 3, č. ú.: 193083780287/0100.

Příjmení/jméno: .....

Bytem: .....

PSČ: .....

R. č.: .....

O. P. č.: .....