

Jméno a Příjmení:.....

Bydliště:

.....

.....

RČ:

dále jen „zmocnitel“

uděluje tímto

PLNOU MOC

pojišťovacímu makléři

Společnosti: **INSIA a.s.**

IČO: 48 03 44 79

Číslo registrace ČNB: **000506PM** (dle zákona č. 38/2004 Sb.)

sídlo: Vinohradská 151, 130 00, Praha 3

společnost zapsaná v obchodním rejstříku Městského soudu v Praze, oddíl B, vložka 14419

Zastoupené na základě plné moci:

Radimem Hahnem

IČO: 63709953

Číslo registrace ČNB: 200381 PPZ (dle zákona č. 38/2004 Sb.)

Adresa: Statková 8, 746 01 Opava

dále jen „zmocněnec“

k zastupování ve věci :

- zpracování návrhů pojistných smluv
- zprostředkování pojistných smluv
- šetření pojistných událostí a zastupování při jednáních s pojistitelem o formách a stanovení výše pojistného plnění
- zprostředkování programů zaměstnaneckých výhod
- správy, revize a změn zprostředkovaných smluv a aktivní pomoci při vyřizování nároků ze zprostředkovaných smluv včetně likvidace pojistných událostí

Zmocnitel a zmocněnec se zavazují vzájemně chránit svá obchodní tajemství a nezneužívat poznatků získaných na základě plné moci a to ani prostřednictvím dalších osob.

Tato plná moc ruší platnost všech předešlých zplnomocnění k témuž či obdobnému účelu.

V dne

.....
podpis - zmocnitel

V dne

.....
podpis - zmocněnec