

## Plná moc

**Obchodní firma/ Pan, Paní:**

**Sídlo/ Adresa:**

**Identifikační číslo/ Rodné číslo:**

**Zastoupená:**

(dále jen „zmocnitel“)

uděluje tímto plnou moc zmocněnci

**Financial Solutions and Services, s. r. o.**

Sídlo: Krystalová 517/13, 196 00 Praha 9

Zapsaná v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze, oddíl C, vložka 173167

Registrována u ČNB: dne 14.4. 2011 pod číslem: 133812PA, 133813PM

IČ: 24 77 35 06

Zastoupená: Ing. Martinem Špačkem

(dále jen „zmocněnec“)

A

**ALL GROUP, spol. s r.o.**

Sídlo: Polabská 364, 196 00 Praha 9

Kanc.: Na Dědinách 1072/18 , 140 00 Praha 4 Michle

Zapsaná u: Městského soudu v Praze, oddíl C, vložka 24363

Registrována u ČNB: 010862PM, 011209PA

IČ: 49 62 07 20

Zastoupená: Ing. Karlem Kohoutkem

1. Zmocnitel pověřuje zmocněnce k těmto činnostem:

- a) zastupování ve věcech pojišťování. Zmocněnec nezastupuje zmocnitele ve věcech zákonného pojištění, zastupuje jej však ve věcech povinně smluvních, včetně pojištění odpovědnosti za škody z provozu vozidel,
- b) vyžádání si potřebných informací k přezkoumání pojistných potřeb zmocnitele,
- c) jednání jménem zmocnitele s pojišťovnami,
- d) doporučení optimálního pojistného krytí,
- e) posouzení a předkládání návrhů pojistných smluv a v případě jejich schválení zmocnitelem rovněž ke všem úkonům směřujícím k uzavření pojistné smlouvy mezi zmocnitelem a pojišťovnou. Zmocněnec není oprávněn k podpisu pojistných smluv za zmocnitele.

2. Zmocněnec je povinen zachovávat mlčenlivost o všech skutečnostech, o nichž se dozvěděl s poskytováním výše uvedených služeb.

3. Tato plná moc nabývá účinnosti dnem přijetí zmocněnce, je platná do odvolání a neplatí pro zastupování před soudem a správními úřady.

V Praze dne

.....  
Zmocnitel

.....  
Zmocněnec plnou moc přijímá