

# PLNÁ MOC

## Bolestné

V souladu s občanským zákoníkem uděluji pojistiteli plnou moc k tomu, aby ve věcech souvisejících s řešením nároku na pojistné plnění z oznamovaného bolestného jednal mým jménem, resp. jménem pojištěného, zastupoval mě, resp. pojištěného a požadoval nezbytné informace od orgánů veřejné moci (např. policie, správních orgánů) nebo třetích osob (např. zdravotních pojišťoven), včetně možnosti nahlížet do spisů a pořizovat z nich výpisy či opisy.