


Plná moc

Jméno a příjmení / obchodní firma: Stodská nemocnice, a.s.
r.č. / datum narození / IČ: 26361086
bydliště / sídlo: Hradecká 600, 333 01 Stod
zastoupená: 

(dále jen „Zmocnitel“)

tímto zmocňuje

F.M.Partner spol. s r.o.

IČ: 639 07 097

sídlo: Rudolfovská tř. 202/88, 370 01 České Budějovice

zapsaná v obchodním rejstříku vedeném Krajským soudem v Českých Budějovicích, oddíl C, vložka 5728

zastoupená:

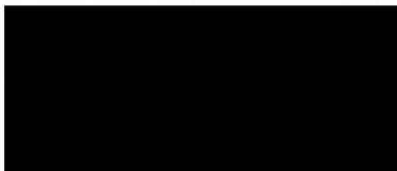
(dále jen „Zmocněnec“)

k obstarání pojistného zájmu Zmocnitele, k jednání s pojistiteli ohledně nabídky pojistné ochrany Zmocnitele a k právnímu jednání spočívajícímu ve zprostředkování vhodných návrhů pojistných smluv u jednotlivých pojistitelů, které budou krýt Zmocnitelem požadovaná pojistná rizika a budou odpovídat jeho požadavkům a potřebám. V rámci této činnosti je Zmocněnec zejména oprávněn k:

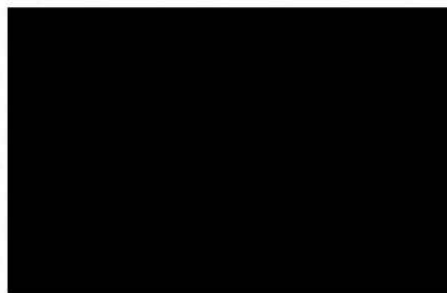
- veškerým právním jednáním potřebným k obstarání pojistných zájmů Zmocnitele,
- zprostředkování uzavření pojistných smluv,
- správě a aktualizaci sjednaných pojistných smluv včetně jejich dodatků,
- přepracování původní pojistné smlouvy na základě požadavku Zmocnitele,
- zastupování ve věcech hlášení a likvidace pojistných událostí,
- uplatňování práva na pojistné plnění na účet Zmocnitele.

Zmocněnec není oprávněn tuto plnou moc částečně či v plném rozsahu přenést na třetí osoby dle vlastní úvahy, vyjma vázaných zástupců Zmocněnce ve smyslu ZDPZ. Zmocněnec je vázán mlčenlivostí dle platných právních předpisů.

Ve Stodě dne 28. 2. 2020



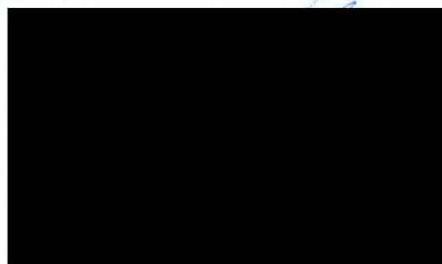
podpis zmocnitele
(oprávněný zástupce společnosti)
Stodská nemocnice, a.s.
MUDr. Alan Sutnar, Ph. D.
předseda představenstva



podpis zmocnitele
(oprávněný zástupce společnosti)
Stodská nemocnice, a.s.
Mgr. Jaroslav Šíma, MBA
člen představenstva

Tuto plnou moc v plném rozsahu přijímám. Nejsem si vědom žádných skutečností, které by mohly vést ke střetu zájmů mezi mnou a Zmocnitelem.

V Českých Budějovicích dne



podpis zmocněnce