

Příloha č.1 ke smlouvě o spolupráci

PLNÁ MOC

Firma :

INSTITUT
KLINICKÉ A EXPERIMENTÁLNÍ MEDICÍNY
140 21 Praha 4-Krč, Vídeňská 1958/9
(3)

Sídlo :

IČ :

000 23 001

Jednatel :

Zapsaná v obchodním rejstříku, vedeném:

Kontaktní osoba pro sjednání pojištění :

Tel.:

E-mail :

uděluje plnou moc

společnosti RESPECT, a. s. zapsané v obchodním rejstříku, vedeném Městským soudem v Praze, oddíl B, vložka 4845 se sídlem Pod Krčským lesem 22, 142 00 Praha 4, IČ 25146351, jednatel: Ing. Zdeněk Reibl, předseda představenstva a výkonný ředitel, k výkonu zprostředkovatelské činnosti v pojišťovnictví za podmínek stanovených zákonem č. 38/2004 Sb., o pojišťovacích zprostředkovatelích a likvidátorech pojištných událostí a k veškerým úkonům s tím souvisejících.

Tato plná moc neopravňuje pojišťovacího zprostředkovatele uzavírat jménem zmocnitele pojištné smlouvy.

V Praze, dne 23.11.2009

podpis (razítko)

V Praze, dne 14.1.2008

podpis (razítko)

Zplnomocnění přijímám: