

OZNÁMENÍ POJISTNÉ UDÁLOSTI ŽÁDOST O DEVINKULACI POJISTNÍHO PLNĚNÍ

Smlouva číslo

Žadatel/Klient

Obchodní název/Příjmení: Jméno:

Zastoupený:

Sídlo/Bydliště: PSČ/Město:

Rodné číslo: IČ:

Kontaktní adresa:

Ulice: PSČ/Město:

pevná linka: mobilní telefon:

fax: e-mail:

Označení financovaného předmětu

Typ/označení předmětu:

VIN/výrobní číslo: Registrační značka:

Popis pojistné události

Datum vzniku pojistné události:

Číslo pojistné události přidělené pojišťovnou:

Název pojišťovny (včetně adresy):

Orientační výše škody (v Kč):

Druh pojistné události

havárie (vlastní zavinění) odcizení financovaného předmětu

havárie (cizí zavinění) ostatní:

Způsob opravy vozidla

v servisu

rozpočtem nákladů na opravu nad 30 tis. Kč

Písemné vyjádření k žádosti o vystavení devinkulace žádám odeslat:

faxem na číslo:

e-mailem na adresu:

poštou na adresu:

poštou na adresu pojišťovny:

Čestné prohlášení Klienta


Stvrzuji svým podpisem pravdivost a úplnost všech uvedených údajů na této žádosti i v přílohách. Dále prohlašuji, že jsem si vědom(a) důsledků uvedení nepravdivých údajů, zejména skutečnosti, že takovéto jednání může být kvalifikováno jako trestný čin, případně může být důvodem k výpovědi smlouvy. V souladu s uzavřenými obchodními podmínkami jsem si vědom toho, že Společnost **je oprávněna odepřít Klientovi vystavení souhlasu** (tzn. devinkulace) s výplatou pojistného plnění zejména v případě, že tento má **neuhrazenou pohledávku po splatnosti**, a to pokud vyplývá i z jině než shora uvedené Smlouvy nebo nebyly ke dni doručení této žádosti klientem **splněny v řádném termínu jeho povinnosti vůči Společnosti** (např. vydán/vrácen technický průkaz od financovaného předmětu).

Opakované vystavení souhlasu s devinkulací pojistného plnění souvisejícího s jednou pojistnou událostí je zpoplatněno dle platného Sazebníků poplatků za poskytnuté služby/úkony.

podepsáno v:

datum podpisu:

podpis Klienta:

Klient: 

osoba oprávněná k podpisu: