

s Autoleasing, a.s.

se sídlem Budějovická 1518/13B, Praha 4, 140 00

IČ: 27089444 DIČ: CZ27089444

Společnost je zapsána v obchodním rejstříku, vedeném Městským soudem v Praze, oddíl B, vložka 8912

Číslo bankovního účtu: 3683572/0800

(dále jen "společnost")

ŽÁDOST O VINKULACI PLNĚNÍ Z POJISTNÉ SMLOUVY č.

Uzavřené dne:

mezi**žadatelem**

Název / Jméno a příjmení:

IČ / RČ:

DIČ:

Se sídlem / Adresa:

Telefon:

Číslo bankovního účtu:

(dále jen "žadatel")

a**pojišťovnou**

Název:

Se sídlem:

IČ:

DIČ:

Telefon, fax:

Číslo bankovního účtu:

(dále jen "pojišťovna")

ŽADATEL TÍMTO ŽÁDÁ O VINKULACI POJISTNÝCH PLNĚNÍ Z POJIŠTĚNÍ VOZIDLA

Název předmětu:

Číslo karoserie (VIN):

Registrační značka (SPZ):

Užíván žadatelem na základě smlouvy č.:

Žadatel tímto dává neodvolatelný příkaz pojišťovně, aby veškeré případné pojistné plnění z uvedeného pojištění, pokud bude vyšší než 10 000,- Kč, plnila společností.

Žadatel se zavazuje, že bude pojistné platit včas a že shora uvedenou pojistnou smlouvu nevypraví, ani nevyvolá skutečnosti rozhodné pro výpověď nebo jiné ukončení pojistné smlouvy ze strany pojišťovny po dobu platnosti smlouvy uzavřené mezi jím a společností.

Pojišťovna souhlasí s vinkulací pojistného plnění a zavazuje se, že pokud dojde ke skutečnostem rozhodným pro výpověď nebo jiné ukončení pojistné smlouvy (jejíž kopie tvoří nedílnou součást této žádosti) nebo jejímu neplacení ze strany žadatele nebo jakémukoli úkonu ze strany žadatele směřujícímu ke zrušení vinkulace pojistného plnění ve prospěch společnosti, oznámí toto neprodleně společnosti. Zároveň tímto potvrzuje, že:

- pojistná částka činí Kč

- pojistná smlouva je účinná od do

- vinkulace pojistného plnění je účinná od do

- pojistná smlouva je sjednána na havarijní/majetkové pojištění vozidla nebo jeho části případně jeho výbavy v důsledku havárie, poškození nebo zničení vozidla v důsledku živelní události, pro případ odcizení vozidla nebo vloupání do vozidla a proti zásahu cizí osoby, s platností pro ČR a Evropu se spoluúčastí na pojistné události max. 10%;

- pojistná částka odpovídá pojistné hodnotě vozidla.

V	dne:	V	dne:
Čas (hodina, minuta):		Čas (hodina, minuta):	

ŽADATEL		POJIŠŤOVNA	
Název:		Název:	
Podpis:		Podpis:	
Jméno:		Jméno:	
Funkce:		Funkce:	