

ŠkoFIN

Žádost o vinkulaci plnění

k pojistné smlouvě č.:

Klient:

Jméno, příjmení a titul/ Firma:

Adresa bydliště/ Sídlo:

PSČ:

Rodné číslo/ IČ:

E-mail:

Telefon:

Fax:

Zplnomocněný zástupce klienta:

Bankovní spojení:

Název banky:

Pobočka:

Kód banky:

Číslo účtu klienta:

Specifický symbol:

žádá tímto

se sídlem

zastoupenou

(dále jen pojišťovna) o vinkulaci pojistných plnění z pojištění níže uvedeného motorového vozidla.

Model:

Číslo karoserie:

Pořizovací cena:

Kč

SPZ:

financovaného na základě obchodní smlouvy č.:

a převzatého dne:

v

hod.

Pojišťovně jsem podal návrh na uzavření pojistné smlouvy podle všeobecných podmínek pojištění s max. spoluúčastí u tuzemských i zahraničních vozidel 10% (s minimální spoluúčastí nejvýše 10.000 Kč), kryjící rizika havárie a odcizení po celé Evropě. Dávám neodvolatelný příkaz, abyste až do splacení a ukončení uvedené smlouvy, poukazovali společnosti ŠkoFIN s.r.o. případná pojistná plnění z uvedeného pojištění, pokud budou vyšší než 10.000 Kč. Zároveň se také zavazuji, že budu pojistné platit včas a že shora uvedenou pojistnou smlouvu nevyvolám nebo nevyvolám skutečnosti rozhodné pro výpověď ze strany pojišťovny po dobu platnosti obchodní smlouvy.

Datum:

Místo:

Datum:

Místo:

Razítko/ ev. č. OP
podpis klienta:

Razítko a podpis
pojišťovny: