

ŽÁDOST O VINKULACI POJISTNÉHO PLNĚNÍ

I. IDENTIFIKACE

Datum počátku vinkulace

Pojistná smlouva č. Návrh pojistné smlouvy č.

Doba pojištění od do

Pojistník datum narození/IČ

Bytem/sídlo PSČ

Pojištěný datum narození/IČ

Bytem/sídlo PSČ

Pojištění (předmět/pojistné nebezpečí), na které se vinkulace vztahuje

.....

Pojistná částka (limit plnění) Kč

II. ŽÁDOST O VINKULACI

Žádám/e tímto o provedení vinkulace pojistného plnění z titulu výše uvedené pojistné smlouvy ve prospěch třetí osoby:

Obchodní firma: **Finance 4 Business s.r.o.**

Sídlo: Budějovická 1998/55, 140 00 Praha 4

IČ: 094 59 537

Vinkulací se rozumí, že pojistitel v případě pojistné události

- a) vyplatí tomu, v jehož prospěch je vinkulováno
1. pojistné plnění v plné výši
 2. pojistné plnění vyšší než Kč
 3. pojistné plnění až do výše Kč
 - ④. pojistné plnění ve výši nesplaceného dluhu, který má pojistník/pojištěný v den jeho výplaty vůči osobě, v jejíž prospěch je vinkulováno
- b) vyplatí pojistné plnění jen po udělení souhlasu toho, v jehož prospěch je vinkulováno

III. PROHLÁŠENÍ A SOUHLAS POJISTNÍKA/POJIŠTĚNÉHO

Souhlasím s tím, že pojistitel je oprávněn snížit vyplácené pojistné plnění o své případné pohledávky. Souhlasím s tím, že bez souhlasu třetí osoby, v jejíž prospěch je pojistné plnění vinkulováno, nebude vinkulace zrušena. Souhlasím s tím, aby pojistitel poskytl výše uvedené třetí osobě informace týkající se pojištění specifikovaného výše, zejména o zániku pojištění a prodlení s placení pojistného. Prohlašuji, že v případě splnění závazku předložím pojistiteli bez prodlení potvrzení o splnění závazku. Prohlašuji, že pojistné plnění z výše uvedeného pojištění není dosud vinkulováno/je vinkulováno* ve prospěch:

.....

V dne
pojistník/pojištěný

IV. POTVRZENÍ O PROVEDENÍ VINKULACE

Pojišťovna (název, sídlo, IČ)

.....

zapsaná u rejstříkového soudu v, sp. zn. (dále jen „pojistitel“), potvrzuje, že se na základě žádosti pojištěného zavazuje plnit z předmětné pojistné smlouvy způsobem, jak je shora uvedeno.

V dne
za pojistitele