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/jméno a příjmení oprávněného **Aktivafin s.r.o.**

Sídlo/bytem Tovačovského 318/18, Kroměříž PSČ 767 01

IČ: 292 28 913

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, IĆ) ……..……..

…….

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