

## Žádost o provedení vinkulace (změny pojistné smlouvy)

1) druh pojištění: Havarijní pojištění, číslo pojistné smlouvy (event. číslo návrhu):.....

Doba pojištění:

2) pojistník:

**Pan/Paní:** .....

**Rodné číslo:** .....

**Číslo OP:** .....

**Telefon:** .....

**Bytem:** .....

3) pojištěný\*):

jméno, příjmení, titul (obchodní firma, název): .....

rodné číslo (IČ):.....

bydliště (sídlo) s PSC:.....

4) určení částky, která má být poukázána na účet oprávněné osoby, zástavního věřitele nebo postupníka (určení podle poměru k pojistnému plnění nebo částkou) nad 5000 Kč

5) specifikace předmětu zástavního práva, předmětu postoupené pohledávky nebo předmětu pojištění u pojistné smlouvy, kde má být pojistné plnění vinkulováno

motorové vozidlo: ....., .....

oprávněná osoba/zástavní věřitel:

**ZASTAV TO s.r.o.**, IČO 05159784, se sídlem K Červenému vrchu 845/2, Praha 6, zapsaná v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze oddíl C, vložka 216334, jednatel Dominika Červenková, b.ú.: 4235356309/0800 vedený u Česká spořitelna, a.s.

Žádám tímto o souhlas s provedením vinkulace pojistného plnění/o potvrzení oznámení vzniku zástavního práva/o potvrzení oznámení o postoupení pohledávky\*) podle výše uvedených podmínek.

Zprošťuji pojistitele povinnosti mlčenlivosti týkající se shora uvedené pojistné smlouvy a případných škodných a pojistných událostí a souhlasím, aby subjektu uvedenému v bodě 6 této žádosti pojistitel poskytl veškeré informace týkající se shora uvedené pojistné smlouvy a případných škodných a pojistných událostí.

V ..... ,dne .....

.....

jméno, příjmení, titul pojistníka

podpis pojistníka

V ..... ,dne .....

.....

jméno, příjmení, titul pojištěného\*)

podpis pojištěného\*)

\*) vyplňuje se pouze pokud se pojištěný liší od pojistníka

Prohlášení pojistitele, .....,  
tímto potvrzuje, že na základě pojistníka a vlastníka vozidla vinkuluje případné pojistné plnění  
z uvedených pojištění ve prospěch vyznačeného zástavního věřitele a neumožní bez jeho souhlasu  
změnu sjednaného rozsahu pojištění, zvolené spoluúčasti a zrušení této vinkulace pojistného plnění.

V ..... ,dne .....

.....

Podpis a razítko pojistitele