

Žiadosť o vinkuláciu poistného plnenia v prospech veriteľa

Poistník (dlžník):

Zmluva:

meno priezvisko / názov / obchodné meno:

bydlisko / sídlo / miesto podnikania:

r.č. / IČO:

Zodpovedný zástupca:

Tov. zn. vozidla:

VIN:

Evidenčné číslo * :

Poistník svojím podpisom žiada o zriadenie vinkulácie poistného plnenia z nižšie uvedenej poistnej zmluvy v prospech veriteľa v súvislosti s nižšie uvedeným poskytnutým úverom a potvrdzuje, že dáva poisťovateľovi neodvolateľný príkaz, aby za trvania vinkulácie v prípade vzniku nároku na poistné plnenie z poistnej udalosti v zmysle poistnej zmluvy poistné plnenie vyplatil veriteľovi. Potvrdzuje, že bude riadne a včas platiť poistené, a že poistnú zmluvu nevypovie a nezmení rozsah predmetu poistenia dohodnutého v poistnej zmluve bez predchádzajúceho súhlasu veriteľa, a že zabráni skutočnostiam, ktoré by mohli mať za následok výpoveď poistnej zmluvy zo strany poisťovateľa, pokiaľ nebude uspokojená pohľadávka s príslušenstvom.

Rovnako potvrdzuje, že udeľuje poisťovateľovi súhlas na poskytovanie jeho osobných údajov a údajov o jeho poistení veriteľovi.

Potvrdenie poisťovateľa o zriadení vinkulácie poistného plnenia

Poistná zmluva č.: zo dňa / začiatok poistenia:

Poistná suma: doba poistenia:

Spoluúčasť: Územná platnosť: Európa
(max. do výšky 5%)

Výška poistného: Poistenie doplnkovej výbavy

Frekvencia platby poistného: Poistenie finančnej straty

Rozsah poistenia: (minimálny požadovaný rozsah poistného krytia)

- poškodenie alebo zničenie vozidla v dôsledku havárie
- vandalizmus
- živelná udalosť
- krádež (odcudzenie), lúpež v zmysle trestného zákona

Poistné plnenie:

Ak vznikla poisťovateľovi povinnosť plniť, je poisťovateľ povinný vyplatiť plnenie podľa Všeobecných poistných podmienok pre havarijné poistenie vozidiel – KASKO (VPP), Osobitných poistných podmienok (OPP) a podmienok dojednaných v poistnej zmluve.

Pre poistenie vozidla modulom poistného krytia a poistenie doplnkovej výbavy (ak je dojednané) platí, že poistným plnením:

- pri poškodení, zničení a pri odcudzení časti poisteného vozidla sú účelne vynaložené a primerané náklady na opravu
- v prípade totálnej škody poisteného vozidla alebo jeho odcudzenia je všeobecná hodnota s DPH.

Poisťovateľ:

Týmto potvrdzuje, že na základe žiadosti poistníka o zriadenie vinkulácie poistného plnenia vykonal vinkuláciu poistného plnenia z vyššie uvedenej poistnej zmluvy s vyššie uvedeným minimálnym rozsahom poistného krytia pre prípad vzniku nároku na poistné plnenie z poistnej udalosti bližšie špecifikovanej v poistnej zmluve v prospech

Veriteľa: Consumer Finance Holding, a.s., Hlavné námestie 12, 060 01 Kežmarok, IČO: 35 923 130

č.ú.: SK030200000002264097554

v súvislosti s poskytnutým úverom na základe Zmluvy a Zmluvy o zabezpečení č. : uzavretej dňa medzi veriteľom a poistníkom (ďalej len pohľadávka). Vinkulácia je časovo obmedzená na obdobie do dňa uspokojenia pohľadávky veriteľa s príslušenstvom (t.j. dlžnej sumy istiny, úrokov, úrokov z omeškania, poplatkov a ostatných nákladov).

Poisťovateľ pred uspokojením pohľadávky veriteľa zmení vinkuláciu na žiadosť poistníka len s písomným súhlasom veriteľa. Poisťovateľ zruší vinkuláciu na žiadosť poistníka pred uspokojením pohľadávky veriteľa len s jeho písomným súhlasom alebo na základe písomného potvrdenia veriteľa o jej uspokojení.

V prípade vzniku nároku poistníka na poistné plnenie z poistnej udalosti v zmysle poistnej zmluvy bude poistné plnenie vyplatené v prospech veriteľa podľa jeho platobnej inštrukcie. Súčasne poisťovateľ potvrdzuje, že poistné plnenie pre prípad vzniku poistnej udalosti v zmysle poistnej zmluvy nie je doposiaľ vinkulované, že nebol písomne upovedomený ani mu nebolo oznámené či preukázané jeho založenie ani postúpenie v prospech tretej osoby.

V dňa:

názov / obchodné meno:

sídlo / miesto podnikania:

IČO:

.....
podpis a pečiatka Poistníka (dlžníka)

.....
pečiatka a podpis poisťovateľa

*nepovinný údaj (uviesť Evidenčné číslo vozidla po prepise)