

ŽÁDOST O SOUHLAS S VYPLACENÍM POJISTNÉHO PLNĚNÍ

POJIŠŤOVNA: _____

Na základě likvidace níže uvedené pojistné události, Vás žádáme o uvolnění vinkulace a souhlas s výplatou pojistného plnění na:

leasingového / úvěrového klienta autorizovaný servis

Uvolnění pojistného plnění se nevztahuje na případ totálního zničení nebo odcizení vozidla. Platnost tohoto dokladu jsou 3 měsíce po odsouhlasení. Určeno pro likvidaci uvedené pojistné události:

Číslo pojistné události:	
Číslo leasingové / úvěrové smlouvy:	
Klient:	
Tovární značka:	
Registrační značka (SPZ):	
Datum pojistné události:	
Výše škody včetně / bez DPH: <i>(dle faktury za opravu/nebo odhad částky)</i>	
Jméno likvidátora:	
	Tel.: <input type="text"/>
	Fax: <input type="text"/>
Telefonní kontakt na klienta:	<input type="text"/>

Souhlas bude udělen pouze v případě, že leasingový / úvěrový klient nemá vůči Credium, a.s. k datu souhlasu žádné závazky.

S vyplacením pojistné události: souhlasíme
 nesouhlasíme – pojistné plnění zašlete na náš účet:
19-2767890247/0100 var. symbol: **číslo leasingové /
úvěrové smlouvy**

V _____ dne _____

razítko a podpis zástupce Credium, a.s.

Vyřizuje: Správa pojistných událostí

e-mail: vinkulace@credium.cz

Telefon: 233 064 585 / volba 3

Fax: 233 064 350