

ŽÁDOST O POVOLENÍ VINKULACEPojistná smlouva č. **VINKULANT**Název společnosti: **VELAPO a.s.**IČO: **282 14 749**Sídlo: **Jungmannovo náměstí 758/21, 110 00 Praha 1 - Nové Město**zapsaná v Obchodním rejstříku vedeném **Městským soudem v Praze**, a to pod sp. zn. **B 13449****POJISTNÍK**

Jméno: Příjmení:

Rodné číslo: Číslo účtu vinkulace:

Adresa trvalého bydliště:

Ulice: Č.p./č.or.: PSČ:

Město: Země:

POJISTITEL

Název společnosti: IČO:

Sídlo:

Vinkulovaná částka:

V dne

.....
jméno, příjmení a podpis pojistníkaVyjádření pojistitele: souhlasím nesouhlasím

s vinkulací pojistného plnění výše uvedené smlouvy



V dne

.....
podpis a razítko oprávněné osoby pojistitele**Prohlášení klienta:**

Dávám neodvolatelný příkaz, abyste až do splacení mně poskytnutého úvěru s příslušenstvím VELAPO a.s. poukazovali případné pojistné plnění z uvedeného pojištění v plné výši. Zavazuji se, že až do úplného splacení úvěrového dluhu VELAPO a.s. včetně jeho příslušenství budu včas a řádně platit splátky pojistného, od shora uvedené pojistné smlouvy neodstoupím, nevypovím ji a nevyvolám skutečnosti rozhodné pro výpověď pojistné smlouvy ze strany pojišťovny.

Prohlašuji, že pojistné plnění ze shora uvedené pojistné smlouvy uzavřené v můj prospěch není dosud vinkulováno. Zavazuji se tímto, že po celou dobu trvání úvěrového vztahu s VELAPO a.s. neprovedu vinkulaci ve prospěch dalších osob a neučiním nic, co by mohlo zhoršit tento způsob zajištění úvěru.

V dne

.....
jméno, příjmení a podpis klienta**VELAPO a.s.**Jungmannovo náměstí 758/21
110 00 Praha 1, Nové město
IČO: 282 14 749 +420 739 349 092
 info@velapo.czwww.velapo.cz