

**VĚŘITEL**

(společnost financující předmět pojištění)

název	s Autoleasing, a.s.	IČO	270 89 444
adresa	Budějovická 1912/64b 140 00 Praha 4	spisová značka	B 8912 vedená u Městského soudu v Praze

**PROVOZOVATEL PŘEDMĚTU POJIŠTĚNÍ**

(držitel předmětu pojištění, klient)

název	IČO / datum narození
adresa	zastoupen

**POJISTNÍK**

(vyplňte jen v případě, je-li Pojistník odlišný od Provozovatele předmětu pojištění)

název	IČO / datum narození
adresa	zastoupen

**POJISTITEL / POJIŠŤOVNA**

název	IČO
adresa	spisová značka

**PŘEDMĚT POJIŠTĚNÍ**

značka a model	VIN / výrobní číslo
registrační značka (SPZ)	číslo TP

**SJEDNANÝ ROZSAH POJIŠTĚNÍ**

<b>Pojištění odpovědnosti za újmu způsobenou provozem předmětu pojištění</b>	<input type="checkbox"/> uzavřeno	<input type="checkbox"/> neuzavřeno
pojistná smlouva číslo	platnost pojištění	od do

<b>Havarijní pojištění</b>	<input type="checkbox"/> uzavřeno	<input type="checkbox"/> neuzavřeno
pojistná smlouva číslo	platnost pojištění	od do
pojistná částka	spoluúčast (max. 10%)	
pojistné nebezpečí:	územní platnost:	
havárie	sjednáno	nesjednáno
odcizení	sjednáno	nesjednáno
živel	sjednáno	nesjednáno
vandalismus	sjednáno	nesjednáno
strojní	sjednáno	nesjednáno
	Evropa	sjednáno nesjednáno
	Česká republika	sjednáno nesjednáno

Pojistník tímto dává neodvolatelný příkaz Pojistiteli, aby veškeré případné pojistné plnění z uvedeného pojištění, pokud bude vyšší než 10 000 Kč, plnil Věřiteli. **Pojistitel potvrzuje, že na základě žádosti Pojistníka zřídil ke shora uvedené pojistné smlouvě vinkulaci pojistného plnění ve prospěch Věřitele.** Pojistitel bere na vědomí, že vinkulaci může Pojistník odvolat pouze s předchozím písemným souhlasem Věřitele.

Pojistitel se zavazuje se, že pokud dojde k výpovědi, ukončení pojistné smlouvy nebo jakémukoli úkonu ze strany Pojistníka směřujícímu ke zrušení vinkulace pojistného plnění ve prospěch Věřitele, oznámí toto neprodleně Věřiteli.

Pojistník resp. Pojištěný tímto v souladu s ustanovením § 128 odst. 1 zákona č. 277/2009 Sb., o pojišťovnictví, ve znění pozdějších předpisů, uděluje Pojistiteli souhlas s poskytnutím informací o skutečnostech týkajících se pojištění, k němuž se vztahuje právní jednání, jehož obsahovou součástí je tento souhlas.

Vystaveno dne \_\_\_\_\_

**POJISTNÍK**

podpis a jméno (hůlkově)

**POJIŠŤOVNA**

podpis, jméno a funkce (hůlkově)