

POJIŠTĚNÝ
(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

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

Havarijní pojištění				<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	Evropa	sjednáno	nesjednáno
odcizení	sjednáno	nesjednáno	Česká republika	sjednáno	nesjednáno
živel	sjednáno	nesjednáno			
vandalismus	sjednáno	nesjednáno			
strojní	sjednáno	nesjednáno			

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

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 Pojištěného, oznámí toto neprodleně Pojištěnému.

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)