

likvidacePU@unicreditleasing.cz
Fax: 257 091 383
Tel: 844 113 355

HLÁŠENÍ POJISTNÉ UDÁLOSTI/CLAIM REPORT DEVINKULACE

poškození vozidla/partial loss*
(parciální škoda/partial loss)

odcizení vozidla/theft of a vehicle***

zničení vozidla/total loss**

adresa místa uskladnění vraku vozidla/place of wreckstorage

Oznamujeme Vám pojistnou událost a žádáme Vás o souhlas s proplacením pojistného plnění, vystavení devinkulace na:/we hereby report a claim and we ask for approval for the reimbursement of benefit to:

klient nebo servis/client or service

**UniCredit Leasing CZ, a.s.
RCI Financial Services, s.r.o.**

1. **leasingová smlouva č. nebo smlouva o úvěru č.**
/leasing contract number or credit contract number/

2. **RZ vozidla**/motor vehicle license plate:

3. **datum pojistné události**/date of claim:

4. **číslo pojistné události**/claim number:

5. **odhad výše škody vč. DPH**/estimated damage incl. VAT:

6. **pojistné plnění bude hrazeno z**/indemnity will be paid from:

havarijní pojistky/motor hull insurance

povinného ručení/MTPL

jiné/others

7. **název pojišťovny**/insurance company name:

8. **jméno klienta, tel, fax, e-mail**/clients name, tel, fax, e-mail:

.....

V/In.....dne/date

razítko a podpis/seal and signature

UPOZORNĚNÍ: Souhlas bude zaslán příslušné pojišťovně pouze po doplnění všech výše uvedených údajů a za předpokladu, že jsou splněny veškeré závazky vyplývající ze smlouvy./Notice: The approval will be send to the relevant Insurance Company only for the purposes of completing the above mentioned information provided that all obligations arising from the Contract are complied with.

* **ke zničení vozidla doložte originál vyjádření pojišťovny o totální škodě**/In case of destruction of the vehicle, please, produce the draft copy of the Insurance Company Statement about total damage

** **k odcizení vozidla doložte originál usnesení Policie ČR**/In case of theft of the vehicle, please, produce draft copy of the resolution of the Police of the Czech Republic