

VINKULACE POJISTNÉHO PLNĚNÍ



VI

Pojistná smlouva č.

I. ODDÍL:

Pojistitel (pojišťovna):

Adresa:

IČ:

Pojistník (klient):

Adresa:

IČ:

Číslo smlouvy o financování (Leasingová/nájemní/ na splátkový prodej/ o úvěru/- dále jen „Smlouva“).

Žádám(e) Vás tímto, abyste případné pojistné plnění z mého (našeho) pojištění z výše uvedené pojistné smlouvy v i n k u l o v a l i ve prospěch **RCI Financial Services, s.r.o.**, se sídlem Želetavská 1525/1, PSČ: 140 10, Praha 4 –Michle, IČ: 25722328, která se mnou (s námi) uzavřela **výše uvedenou Smlouvu**. Zároveň Vám dávám(e) příkaz, abyste až do splacení mého (našeho) **závazku z výše uvedené Smlouvy** vyplatili na účet **RCI Financial Services, s.r.o., číslo účtu účtu 27-9426000287/0100** každé případné pojistné plnění (snížené o případné pohledávky vůči mně/nám), které mi (nám) budete povinni poskytnout, nerozhodne-li **RCI Financial Services, s.r.o.** jinak. Zavazuji(eme) se, že budu(eme) platit pojistné včas, a že shora uvedenou pojistnou smlouvu nevypovím(e), pokud nesplatím(e) **veškeré závazky z výše uvedené Smlouvy RCI Financial Services, s.r.o.**

Dále sděluji(eme), že souhlasím(e) s tím, aby **RCI Financial Services, s.r.o. použila** pojistné plnění na úhradu všech mých(našich) dluhů vzniklých z titulu Smlouvy a jakýchkoliv mých(našich) dalších platebních závazků vzniklých z kterékoliv smlouvy uzavřené s RCI Financial Services, s.r.o., a to bez ohledu na jejich splatnost a případný **přeplatek** mi(nám) vyplatila.

Prohlašuji(eme), že pojistné plnění u pojistných smluv uzavřených v můj(náš) prospěch z uvedeného pojištění není dosud vinkulováno - je vinkulováno ve prospěch*)

Souhlasím(e) s tím, že pojistitel poskytne **RCI Financial Services, s.r.o.** informace o mém(našem) prodlení s placením pojistného delším 30ti dnů a více a o zániku a výpovědi výše uvedené vinkulované pojistné smlouvy. Beru(eme) na vědomí, že RCI Financial Services, s.r.o. nenese žádnou odpovědnost vůči pojistiteli v případě prokázaného, neoprávněně vyplaceného pojistného plnění.

V dne

Za pojistníka, jméno

II. ODDÍL:

Předmět pojištění

VIN / Výr. číslo.....Pojistná částka:

Pojištěn ode dnedo

Rozsah pojištění: havárie, vandalismus, živel, odcizení Územní platnost: Evropa, celoročně

Spoluúčast : havárie%, odcizení vozidla% živelná událost %,

Potvrzujeme, že jsme na základě žádosti pojistníka vinkulovali pojistné plnění z uvedené pojistné smlouvy ve prospěch **RCI Financial Services, s.r.o.** a vyplatíme každé případné pojistné plnění dle dispozic ve výše uvedeném příkazu pojistníka. Beru(eme) na vědomí, že RCI Financial Services, s.r.o. nenese žádnou odpovědnost v případě prokázaného a námi neoprávněně vyplaceného pojistného plnění.

Pojistné plnění z uvedené pojistné smlouvy je - není *) vinkulováno ve prospěch dalšího subjektu.

V dne

Za pojistitele, jméno

tel..... fax..... e-mail.....

*) Nehodící škrtněte.