

VOLKSWAGEN FINANCIAL SERVICES

ÚVER. LÍZING. POISTENIE. MOBILITA.*

ŽIADOSŤ O SÚHLAS S VÝPLATOU POISTNÉHO PLNENIA - DEVINKULÁCIA

Žiadosť klienta spoločnosti:

VOLKSWAGEN Finančné služby Slovensko s.r.o. (ďalej ako „VWFS“)

Vajnorská 98, 831 04 Bratislava, korešpondenčná adresa: P. O. BOX 17, 830 03 Bratislava 33, IČO: 31341438, IČ DPH: SK2020295827, zápis v registri: Obchodný register Okresný súd Bratislava I, Oddiel: Sro, Vložka č.: 4268/B

Zmluva o AutoKredite / Spotrebiteľskom úvere / Finančnom lízingu (ďalej ako "Zmluva"):

Meno/obchodné meno/názov:

Evidenčné číslo vozidla:

IČO / Rodné číslo:

Dolupodpísaný klient žiadam o vydanie súhlasu s výplatou poistného plnenia:

K poistnej udalosti číslo:

Zo dňa:

Predbežná výška škody:

Vyčíslená poisťovňou:

Súhlas s výplatou poistného plnenia - devinkuláciu prosím poslať:

- mailom
 na adresu trvalého pobytu/sídla podnikania
 na korešpondenčnú adresu
 iné (uvedzte mail, požadovanú adresu):

Dolupodpísaný klient týmto žiadam o aktualizáciu uvedeného údaju k zmluve.

Miesto a dátum:

Meno a priezvisko (čitateľne):

Podpis a pečiatka (v prípade práv. osoby):