

**Odosielateľ - klient**

Meno .....

Ulica .....

PSČ ..... Mesto .....

V ..... dňa .....

**Vec: Žiadosť o uvoľnenie poistného plnenia - devinkulácia**

Žiadam o uvoľnenie poistného plnenia k poistnej udalosti č. ...., ku ktorej došlo dňa: ....., na predmete financovania....., č. motora ....., VIN ....., EČV ....., ktoré mám prenajaté od vašej spoločnosti na základe zmluvy o financovaní č. ...., poistené v ....., v prospech účtu .....

V prípade potreby ma kontaktujte na tel. čísle: .....

Za vybavenie žiadosti vopred ďakujem.

S pozdravom

.....  
Podpis

*Vyplnenú žiadosť zašlite faxom na 02/592 71 783/785.*

*V prípade Vašich otázok Vám radi poskytneme radu na telefónnom čísle 02/592 71 507, 515, 217*