

SÚHLAS S VINKULÁCIOU POISTNÉHO PLNENIA K POISTNEJ ZMLUVE č.

Vlastník predmetu poistenia (spoluvlastník):

(meno, priezvisko, titul).....

(rodné číslo)

(miesto trvalého pobytu).....

týmto súhlasím s vinkuláciou poistného plnenia z poistenia bytu / rodinného domu* nachádzajúceho sa

na (ulica, číslo, obec, PSČ),

..... (poschodie) (číslo bytu) v prospech vinkulárneho veriteľa:

(obchodné meno)

(sídlo).....

(IČO), (číslo úveru).....

V dňa.....

.....
vlastník (spoluvlastník)