

Wüstenrot stavebná sporiteľňa, a.s.
Grösslingová 77, 824 68 Bratislava, SR
IČO: 31 351 026, DIČ: 2020806304
IČ pre DPH: SK 2020806304
Obchodný register Okresného súdu
Bratislava I., oddiel Sa, vložka č. 529/B
www.wuestenrot.sk

ŽIADOSŤ O VINKULÁCIU POISTNÉHO PLNENIA

WSS - 07/2019

v prospech **Wüstenrot stavebnej sporiteľne, a.s.** Grösslingová 77, 824 68 Bratislava, IČO: 31351026, IČ DPH (DIČ) 2020806304 zapísaná v Obchodnom registri OS Bratislava I. oddiel: Sa, v. č. 529/B

A. Údaje o poistníkovi/poistenom

Priezvisko/titul:	Meno:
Adresa trvalého pobytu:	PSČ:
Dátum narodenia:	Rodné číslo:
Druh a číslo dokladu totožnosti:	
Ste politicky exponovanou osobou podľa zákona č. 297/2008 Z.z.? <input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie V prípade kladnej odpovede uveďte v akom postavení:	

Údaje o 2. poistenom

Priezvisko/titul:	Meno:
Adresa trvalého pobytu:	PSČ:
Dátum narodenia:	Rodné číslo:
Druh a číslo dokladu totožnosti:	
Ste politicky exponovanou osobou podľa zákona č. 297/2008 Z.z.? <input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie V prípade kladnej odpovede uveďte v akom postavení:	

B. Poistovňa

Obchodný názov:	
Sídlo:	PSČ:
Obchodný register:	

C. Žiadam o vinkuláciu poistného plnenia ¹ z poistnej zmluvy číslo _____

- poistenie pre prípad akejkoľvek smrti
- s konštantnou poistnou sumou
 s lineárne klesajúcou poistnou sumou
 s konštantnou aj klesajúcou poistnou sumou
- poistná suma konštantná _____ EUR vinkulovaná suma: _____ EUR
 poistná suma klesajúca _____ EUR vinkulovaná suma: _____ EUR
- poistenie nehnuteľnosti proti požiaru a živelným pohromám,
 poistná suma _____ EUR vinkulovaná suma: _____ EUR

v prospech Wüstenrot stavebnej sporiteľne, a.s., IČO: 31351026, ktorá mi poskytla úver/mediúver.

D. Vyhlásenie poisteného

Týmto potvrdzujem, že predmet poistenia - nehnuteľnosť, je poistený na novú cenu.

Predmet poistenia - NEHNUTEĽNOSŤ ¹:

BYT
 Katastrálne územie: _____ Číslo listu vlastníctva: _____
 Súpisné číslo: _____ Číslo bytu: _____ Poschodie: _____

RODINNÝ DOM
 Katastrálne územie: _____ Číslo listu vlastníctva: _____
 Súpisné číslo: _____ Číslo parcely: _____

Iná nehnuteľnosť **DRUH NEHNUTEĽNOSTI:** _____
 Katastrálne územie: _____ Číslo listu vlastníctva: _____
 Súpisné číslo: _____ Číslo parcely: _____

Poznámka: Prosíme vás, aby ste pri písomnom styku uvádzali číslo úverového účtu.

D. Vyhlásenie poisteného

Súčasne dávam poisťovní neodvolateľný príkaz až do doby splatenia dlžnej sumy z úveru/mediúveru spolu s príslušenstvom, aby bolo prípadné poistné plnenie vyplatené Wüstenrot stavebnej sporiteľni, a.s. v prospech účtu IBAN : _____.

Wüstenrot stavebná sporiteľňa, a.s. môže rozhodnúť o vyplatení poistného plnenia v prospech poisteného.

Zaväzujem sa, že poistné budem platiť včas až do splatenia celého úveru/mediúveru a že poistnú zmluvu nevytvorím, pokiaľ nesplacím pohľadávku Wüstenrot stavebnej sporiteľne, a.s., vyplývajúcu z poskytnutého úveru/mediúveru vrátane príslušenstva a poplatkov.

Súhlasím, aby poisťovňa informovala Wüstenrot stavebnú sporiteľňu, a.s. o zániku poistenia, resp. o zmenách v poistnej zmluve relevantných pre Wüstenrot stavebnú sporiteľňu, a.s. najneskôr v lehote do 10 dní na adresu ústredia Wüstenrot stavebnej sporiteľne, a.s., uvedenú vyššie.

E. Vyhlásenia poistníka / druhého poisteného

Poistník/poistený a druhý poistený sú povinní Wüstenrot stavebnej sporiteľni, a.s. bezodkladne oznámiť vznik alebo zánik statusu politicky exponovanej osoby podľa zákona č. 297/2008 Z.z.

Nižšie uvedený zástupca svojim podpisom potvrdzuje, že preveril totožnosť poistníka a poisteného a údaje uvedené v tejto žiadosti zodpovedajú dokladu totožnosti predloženého poistníkom a poisteným. Zástupca potvrdzuje že vykonal identifikáciu a overenie identifikácie poistníka, poisteného, v prípade že je osobou inou ako poistník, v súlade so zákonom č.297/2008 Z.z. o ochrane pred legalizáciou príjmov z trestnej činnosti a o ochrane pred financovaním terorizmu a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov.

.....
miesto a dátum

.....
podpis poistníka/poisteného

.....
podpis 2. poisteného

Získateľské
číslo zástupcu:

Meno a priezvisko
zástupcu:

Telefonický
kontakt zástupcu:

E-mailová adresa
zástupcu:

.....
Podpis a pečiatka zástupcu