

Vlastníci bytov a nebytových priestorov Bytového domu súpisné č. 1351 zapísaného na Liste vlastníctva č. 2967 evidovaného Okresným úradom Bratislava

Adresa: Vajnorská 26,28,30, 831 02 Bratislava - Nové Mesto

zastúpení:

Obchodné meno/názov: BYTOKOMPLET - D, s.r.o.

Adresa sídla: Kamenárska 18, 821 04 Bratislava

IČO: 35 799 285

Register: Obchodný register Okresného súdu Bratislava I, oddiel: Sro, vložka číslo: 22797/B

Zastúpená:

Meno, priezvisko, titul, funkcia: Dušan Hanko, Ing., konateľ

(ďalej „Žiadateľ“)

ALLIANZ – Slovenská poisťovňa, a.s.

Dostojevského rad 4

815 74 Bratislava 1

Miesto: Bratislava

Dátum:

Vec: Žiadosť o zriadenie vinkulácie poistného plnenia

Žiadam(e) **ALLIANZ – Slovenská poisťovňa, a.s.**, IČO: **00 151 700** (ďalej „Poisťovňa“), aby **zriadila vinkuláciu** poistného plnenia z poistnej zmluvy č. **511 038 861** zo dňa 01.08.2010 (ďalej „Poistná zmluva“) pre prípad poistnej udalosti, a to v prospech Slovenskej sporiteľne, a.s., IČO 00 151 653, Tomášikova 48, 832 37 Bratislava (ďalej „Banka“) v súvislosti s poskytnutím Úveru vo výške **60 000,00 EUR** na základe zmluvy o úvere č. **5138983233**. Týmto vyhlasujem(e), že poistné plnenie pre prípad vzniku poistnej udalosti v zmysle poistenej zmluvy je ku dňu podpisu tejto žiadosti vinkulované v prospech **Štátny fond rozvoja bývania**, so sídlom Lamačská cesta 8, 833 04 Bratislava 37, IČO: 31 749 542, pričom vinkulácia bola zriadená v súvislosti s úverom vo výške poskytnutého v prospech „Žiadateľa“.

S účinnosťou odo dňa zriadenia vinkulácie poistného plnenia z Poistnej zmluvy v prospech Banky dávam(e) Poisťovni neodvolateľný príkaz, aby v prípade vzniku poistnej udalosti vyplatila poistné plnenie z Poistnej zmluvy Banke, a to v prospech účtu č. **SK94 0900 0000 0051 3898 3233**. Príkaz je možné zrušiť len s písomným súhlasom Banky.

Zároveň sa zaväzujem(e), že pokiaľ Pohľadávka Banky nebude v plnom rozsahu splatená, tak:

- a) budem(e) platiť riadne a včas poistné,
- b) nevypoviem(e) Poistnú zmluvu,
- c) nevyvolám(e) a zabránim(e) skutočnostiam rozhodným pre výpoveď Poistnej zmluvy zo strany Poisťovne a
- d) neznížim(e) rozsah poistenia dohodnutý v Poistnej zmluve bez predchádzajúceho súhlasu Banky.

Vinkulácia je neodvolateľná a jej zrušenie je možné len so súhlasom Banky.

Adresa Banky pre doručovanie:

Slovenská sporiteľňa, a.s.
Retailové procesné centrum
29. augusta 34
975 75 Banská Bystrica

S pozdravom

Žiadateľ

**Vlastníci bytov a nebytových priestorov
Bytového domu súpisné č. 1351**

.....

Potvrdenie Poist'ovne o zriadení vinkulácie poistného plnenia v prospech Banky

Poist'ovňa týmto potvrdzuje, že v poradí za vinkuláciu poistného plnenia z Poistnej zmluvy zriadenej v prospech banky: Štátny fond rozvoja bývania, IČO: 31 749 542, na základe žiadosti Žiadateľa zriadila ďalšiu vinkuláciu poistného plnenia z tejto Poistnej zmluvy pre prípad poistnej udalosti, a to v prospech Banky.

Poist'ovňa týmto tiež potvrdzuje nasledovné:

- a) pri vzniku poistnej udalosti vyplatí vinkulované poistné plnenie Banke ako oprávnenej osobe,
- b) v prípade ukončenia Poistnej zmluvy alebo zníženia rozsahu poistenia oznámi túto skutočnosť bez zbytočného odkladu Banke.

Poist'ovňa oznamuje Banke, že okrem vinkulácie uvedenej vyššie poistné plnenie z Poistnej zmluvy **je / nie je*** ku dňu potvrdenia tejto žiadosti:

- a) vinkulované v prospech tretej osoby:,
.....
- b) založené v prospech tretej osoby:,
.....
- c) postúpené v prospech tretej osoby:
.....
- d) viazané, nakoľko Poist'ovni bol k predmetu poistenia oznámený vznik záložného práva v prospech
.....

Miesto: dňa

Poist'ovňa
ALLIANZ – Slovenská poist'ovňa, a.s.

.....
Meno priezvisko, titul, funkcia

**nehodiace sa prečiarknite*