

Vlastníci bytov a nebytových priestorov Bytového domu súpisné č. 1655 zapísaného na Liste vlastníctva č. 2795 evidovaného Okresným úradom Bratislava
Adresa: Romanova 5, 851 02 Bratislava

zastúpení:

Meno, priezvisko, titul:

Adresa trvalého pobytu:

Dátum narodenia:

konajúci ako:

Obchodné meno:

Miesto podnikania:

IČO:

Register:

zastúpený:

Meno, priezvisko, titul, funkcia:

(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 uzatvorenej na základe návrhu na uzatvorenie poistnej zmluvy č. 511078200 zo dňa (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 **80 000,00 EUR na základe zmluvy o úvere č. 5144996428**.

Zároveň 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 č. 8, 833 04 Bratislava 37, IČO: 31 749 542, pričom vinkulácia bola zriadená** v súvislosti s úverom vo výške a vinkulované v prospech Prima banka Slovensko, a.s., Hodžova 11, 010 11 Žilina, IČO 31 575 951, **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. SK04 0900 0000 0051 4499 6428. Príkaz je možné zrušiť len s písomným súhlasom Banky.

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

- budem(e) platiť riadne a včas poistné,
- nevypoviem(e) Poistnú zmluvu,
- nevyvolám(e) a zabránim(e) skutočnostiam rozhodným pre výpoveď Poistnej zmluvy zo strany Poisťovne a
- 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. 1655**

.....

Potvrdenie Poistovne o zriadení vinkulácie poistného plnenia v prospech Banky

Poistovňa týmto potvrdzuje, že v poradí za vinkuláciu poistného plnenia z Poistnej zmluvy zriadenej v prospech banky: Štátny fond rozvoja bývania, IČO: 31 749 542 a Prima banka Slovensko, a.s., IČO 31 575 951 na základe žiadosti Žiadateľa zriadila ďalšiu vinkuláciu poistného plnenia z tejto Poistnej zmluvy pre prípad poistnej udalosti, a to v prospech Banky.

Poistovňa 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.

Poistovňa 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 Poistovní bol k predmetu poistenia oznámený vznik záložného práva v prospech
.....
.....

Miesto dňa

Poistovňa
ALLIANZ – Slovenská poisťovňa, a.s.

.....
Meno priezvisko, titul, funkcia

**nehodiace sa prečiarknite*