

## PROHLÁŠENÍ O VINKULACI

**Příjemce financování (Pojistník):** Technické služby Benešov, s.r.o.  
 Na Spořilově 1371, 256 01 Benešov  
 IČ: 47543655

**Rozsah pojištění:** odcizení, vandalismus, škodní, živelní  
**Předmět pojištění:** Svozové vozidlo VOLVO FL 42 R 8L GVW12 AIR s nástavbou  
 TERBERG ROSROCA OL MINI 8 a příslušenstvím

**Výrobní číslo:** YV2T0X1A3TZ165415, F-33003046

**Začátek pojištění:** ..... (prosíme doplňte)

**Číslo pojistné smlouvy:** ..... (prosíme doplňte)

**Pojistná částka:** 4 582 000,00 CZK

**Poskytovatel financování:** **SG Equipment Finance Czech Republic s.r.o.**  
 náměstí Junkových 2772/1, 155 00 Praha 5  
 IČ: 61061344  
 E-mail: [cc@sqgef.cz](mailto:cc@sqgef.cz)  
 Č. účtu: 0162710187/0100

Po dobu trvání závazku ze smlouvy č.: 17027053/26 uzavřené mezi pojistníkem a poskytovatelem financování se pojistitel neodvolatelně zavazuje, že:

1. V případě vzniku pojistné události nevyplatí pojistné plnění vztahující se k předmětu pojištění jinému subjektu, než je poskytovatel financování, bez předchozího písemného souhlasu poskytovatele financování.
2. Nebude-li dohodnuto jinak, případná pojistná plnění budou vyplácena na výše uvedený účet poskytovatele financování.
3. V případě vzniku práva na pojistné plnění bude neprodleně poskytovatele financování o této skutečnosti informovat.
4. Bude neprodleně poskytovatele financování informovat o zániku nebo ukončení pojištění.

Pojistitel bere na vědomí, že v textu shora uvedené smlouvy zmocnil příjemce financování poskytovatele financování, aby kontaktoval pojistitele za účelem získávání informací o stavu a změnách veškerých pojistných smluv týkajících se předmětu pojištění (který je zároveň předmětem financování), výplatách pojistného plnění, platbách pojistného a pojistných událostech.

Pojistitel bere na vědomí, že poskytovatel financování byl pojistníkem v textu shora uvedené smlouvy oprávněn dále zmocnit ve stejném rozsahu pojišťovacího zprostředkovatele. S těmito oprávněními poskytovatele financování pojistitel souhlasí.

V ....., dne .....  
 Podpis a razítko pojistitele

.....  
 Jméno a funkce podepisující osoby

PLNÁ IDENTIFIKACE POJISTITELE (prosíme doplňte)

Název společnosti: ..... Sídlo: .....

IČ: ..... Zápis v OR: .....

Příjemce financování (pojistník) tímto v souladu s § 126 a násl. zákona č. 277/2009 Sb., o pojišťovnictví, ve znění pozdějších předpisů, uděluje pojistiteli souhlas s poskytnutím výše uvedených informací a informací o skutečnostech týkajících se pojištění, k němuž se vztahuje právní jednání, jehož obsahovou součástí je tento souhlas, což dokládá svým podpisem.

V Benešov, dne .....  
 Podpis a razítko příjemce financování (Pojistníka)

V případě elektronického podepisování mohou být podpisy namísto ve shora uvedeném místě určeném pro podpis připojeny v podpisovém archu, jenž je v takovém případě nedílnou součástí tohoto dokumentu.

