PROHLÁŠENÍ O VINKULACI

|  |  |
| --- | --- |
| Příjemce úvěru (pojistník): | Technické služby města Liberce a.s. |
| Zápis v OR: Krajský soud v Ústí nad Labem, B 877 |
| Erbenova 376/2, 460 08 Liberec 8 |
| IČ: 25007017 |
| Rozsah pojištění: | Havarij. pojištění + pojištění pro případ odcizení, poškození, zničení vozidla v důsledku působení živlu, pro území Evropy |
| Předmět pojištění: | Nákladní vozidlo Mitsubishi Canter vč. nástavby FABOK CASK 2/1 |
|  |  |
| Výrobní číslo: | TYBFEB71ELDZ06056, FBMCASK2107180050 |
| Začátek pojištění: | ………………………………….. (Prosíme doplňte) |
| Číslo pojistné smlouvy: | ………………………………….. (Prosíme doplňte) |
| Pojistná částka: | 2 758 127,00 CZK |
| Sjednaná spoluúčast: | ………………………………….. (Prosíme doplňte) |
| Vinkulace ve prospěch: | SG Equipment Finance Czech Republic s.r.o. |
| náměstí Junkových 2772/1, 155 00 Praha 5 |
| IČ: 61061344, Zápis v OR: Městský soud v Praze, C 43038 |
| E-mail: ca@sgef.cz |
| Č. účtu: 0162710187/0100 |
| **(dále jen „**SGEF**“)** |

Po dobu trvání závazku ze smlouvy o úvěru č.: 17010383/18 uzavřené mezi příjemcem úvěru a SGEF se pojistitel neodvolatelně zavazuje, že:

1. V případě vzniku pojistné události nevyplatí pojistné plnění vztahující se k předmětu pojištění jinému subjektu, než je SGEF, bez předchozího písemného souhlasu SGEF.

2. Nebude-li dohodnuto jinak, případná pojistná plnění budou vyplácena na výše uvedený účet SGEF.

3. V případě vzniku práva na pojistné plnění bude neprodleně poskytovatele úvěru o této skutečnosti informovat.

4. Bude neprodleně poskytovatele úvěru informovat o zániku nebo ukončení pojištění.

Příjemce úvěru (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.

|  |  |
| --- | --- |
| Praha, dne 05.09.2018 | ...................................................................... |
|  | Podpis a razítkoSG Equipment Finance Czech Republic s.r.o. |
| Liberec, dne 05.09.2018 | ...................................................................... |
|  | Podpis a razítkoTechnické služby města Liberce a.s. |
| V ……………………, dne | ...................................................................... |
|  | Podpis a razítko pojistitele |
| PLNÁ IDENTIFIKACE POJISTITELE (prosíme doplňte): | ...................................................................... |
| Název: …………………………………….. | Jméno a funkce podepisující osoby |
| Sídlo: …………………………………........ |
| IČ: ………………. | Zápis v OR: ………………. |