

ŽÁDOST O VINKULACI POJISTNÉHO PLNĚNÍ

I. IDENTIFIKACE

Datum počátku vinkulace:

Pojistná smlouva č. **2738323558**

Doba pojištění: **od 26.7.2019 do 1.3.2020**

Pojistník: **ACESO PRAHA a.s.**

Sídlo: **K červenému vrchu 240/7 160 00 Praha 6**

Pojištěný: **Pojistník, a to jako Zhotovitel budovaného díla, všichni jeho smluvně vázaní subdodavatele působící na místě pojištění, jejichž stavební/montážní práce a dodávky jsou zahrnuty do pojistné částky budovaného díla, Objednatel dle SoD.**

Sídlo/místo realizace: **3. Května 1172, Zlín Malenovice, areál společnosti ZPS-SLÉVÁRNA, a.s.**

Pojištění (předmět/pojistné nebezpečí), na které se vinkulace vztahuje:

Odpovědnost za škodu způsobenou na zdraví a majetku třetích osob včetně majetku

Objednatele, činností Zhotovitele včetně jeho subdodavatelů nebo v přímé souvislosti s ní.

Pojištění je sjednáno jako pojištění škodové.

Pojistná částka (limit plnění): **30 000 000 Kč**

II. ŽÁDOST O VINKULACI

Žádáme tímto o provedení vinkulace pojistného plnění z titulu výše uvedené pojistné smlouvy ve prospěch třetí osoby:

Obchodní firma ZPS – SLÉVÁRNA, a.s.

IČ: 47908319

Sídlo: Třída 3. Května 172, Zlín – Malenovice

PSČ: 763 02

Vinkulaci se rozumí, že pojistitel v případě pojistné události vyplatí tomu, v jehož prospěch je vinkulováno pojistné plnění v plné výši.

III. PROHLÁŠENÍ A SOUHLAS POJISTNÍKA/POJIŠTĚNÉHO

Souhlasím s tím, že pojistitel je oprávněn snížit vyplacené pojistné plnění o své případné pohledávky. Souhlasím s tím, že bez souhlasu třetí osoby, v jejichž prospěch je pojistné plnění vinkulováno, nebude vinkulace zrušena. Souhlasím s tím, aby pojistitel poskytl výše uvedené třetí osobě informace týkající se pojištění specifikovaného výše, zejména o zániku pojištění. Prohlašuji, že v případě splnění závazku předložím pojistiteli neprodleně potvrzení o splnění závazku. Prohlašuji, že pojistné plnění z výše uvedeného pojištění není dosud vinkulováno.

V Praze dne : 22/7/2019

Pojistník/pojištěný

VI. POTVRZENÍ O PROVEDENÍ VINKULACE

Pojišťovna Uniqa pojišťovna a.s. se sídlem Evropská 136/810 160 12 Praha 6, IČ: 492 40 480 , zapsaná v Obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze , oddíl B, vložka 2012

Potvrzuje, že na základě žádosti pojištěného zavazuje plnit z předmětné pojistné smlouvy způsobem jak je shora uvedeno.

V Praze dne 23.7.2019

