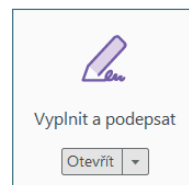


Návod na vyplnění a podepsání formulářů PDF

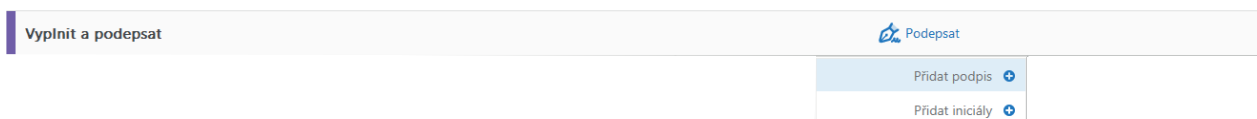
1 Otevřete formulář PDF v aplikaci Acrobat nebo Reader.

2 Vyberte nabídku Nástroje > Vyplnit a podepsat.

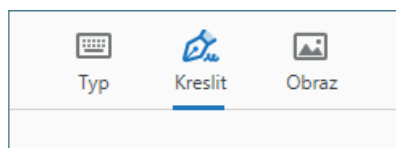


3 Po otevření nástroje vyplníte text do modrých rámečků. U zaškrťovacích polí pouze označíte odpovídající variantu, v případě kolonky „Jiné/Jiný“ odpověď doplníte.

4 V momentě, kdy budete mít vyplněná všechna pole krom podpisu, kliknete na „Podepsat“ a „Přidat podpis“ v horní liště nad dokumentem.



5 Po rozkliknutí se Vám otevře okénko s možnostmi podpisu, vyberte prosím variantu „Kreslit“ a podepište se.



6 Poté už pouze vložíte svůj podpis na místo „Pojistník“ nebo „Pojistitel“.



7 Dokument uložíte, zašlete nám ho na info@defendinsurance.eu a my se Vám co nejdříve ozveme.



Část 1/2

V případě, že je vozidlo prodáno nebo vlastnictví jinak převedeno před nebo v průběhu pojistné doby, pojištěný může převést práva z pojistné smlouvy na nového vlastníka pojištěného vozidla dle Všeobecných pojistných podmínek („VPP“), článku 6, odstavci 4.4, v následujících případech:

- novým vlastníkem je rodinný příslušník Pojistníka, který má shodné trvalé bydliště;
- ke změně vlastnictví dojde mezi právnickou osobou a fyzickou osobou - podnikatelem, která právnickou osobu vlastní a naopak;
- ke změně vlastnictví dojde v důsledku zákonného přechodu pozůstalosti v důsledku úmrtí pojištěného;
- ke změně vlastnictví dojde v rámci rozvodového řízení;
- ke změně vlastnictví z leasingové společnosti na Pojištěného dojde v rámci ukončení smlouvy o finančním leasingu v případě, že pojistné bylo uhrazeno za celou pojistnou dobu;
- změna vlastnictví byla po zvážení okolností na základě Pojistníkovy písemné žádosti schválena Správcem.

Za účelem účinnosti převodu je nezbytné, aby nový vlastník zaslal správci žádost ve lhůtě 14 dnů ode dne změny vlastnictví vozidla. Nový vlastník musí souhlasit s tím, že bude vázán všemi ustanoveními pojistné smlouvy. Žádná práva z této smlouvy nemohou být převedena na společnost nebo jednotlivce, kteří mají podnikatelské oprávnění v oblasti prodeje nebo oprav vozidel.

Vyplněný formulář zašlete elektronicky na adresu:
Případně poštou na adresu:

info@defendinsurance.eu
DEFEND INSURANCE s.r.o., Spáčilova 569, 767 01 Kroměříž

Část 1 - Vyplňuje pojištěný**Informace o pojištěném a vozidle**

Jméno, adresa, telefon:

Číslo pojistné smlouvy:

Registrační značka vozidla/SPZ:

Datum prodeje vozidla / převodu na nového vlastníka (den/měsíc/rok):/...../.....

Pojištěný potvrzuje, že vozidlo bylo servisováno v souladu s ustanovením záručního programu k datu převodu vlastnictví pojištěného vozidla. Pojištěný požaduje, aby veškerá práva a povinnosti vyplývající z pojistné smlouvy byla převedena na nového vlastníka uvedeného na další straně.

V dne

Podpis (původní vlastník)

Část 2 - Vyplňuje nový vlastník**Informace o novém vlastníkovi**

Jméno / Příjmení:

Adresa:

Telefon / Email:

RČ / IČO:

Odůvodnění žádosti o převod práv a povinností z výše uvedené pojistné smlouvy:

.....
.....
.....
.....

Potvrzuji, že:

- 1) Jsem si pojistnou smlouvu přečetl/a a rozumím jejímu obsahu. Souhlasím s ujednáními, podmínkami a vylukami v ní obsaženými.
- 2) Jsem si vědom/a toho, že pojistná smlouva nebude převedena před sdělením pojistitelova souhlasu s tímto převodem.

V dne

Podpis (nový vlastník)

Poskytněte, prosím, správci lhůtu 10 dnů pro vyřízení této žádosti. Bude-li tento dokument doručen správci ve lhůtě 14 dní ode dne změny vlastnictví pojištěného vozidla, budou případné oprávněné nároky na pojistné plnění vzniklé v průběhu této procesní lhůty posouzeny za účelem poskytnutí pojistného plnění. Nezbytnou součástí této žádosti je kopie dokladu o změně vlastnictví.