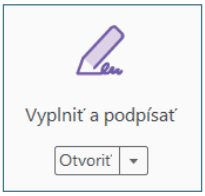
Návod na vyplnenie a podpísanie formulárov PDF

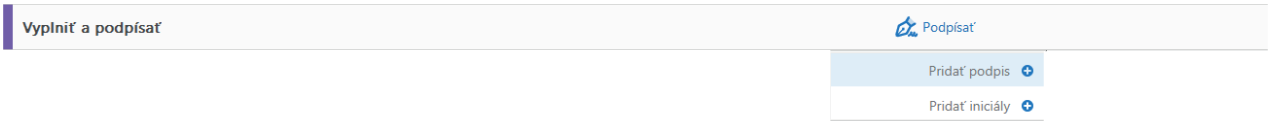
1. Otvorte formulár PDF v aplikácii Acrobat alebo Reader.

2. Vyberte ponuku Nástroje>Vyplniť a podpísať.

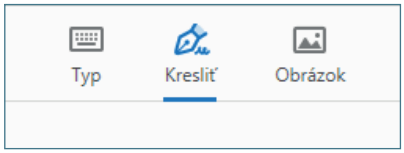


3. Po otvorení nástroja vyplňte text do modrých rámčekov. V nich označte len zodpovedajúcu odpoveď, okrem kolónky „Iné/Iný“, kde odpoveď doplňte.

4. V momente, keď budete mať vyplnené všetky políčka okrem podpisu, kliknite na „Podpísať“ a „Pridať podpis“ v hornej lište nad dokumentom.



5. Po rozkliknutí sa Vám otvorí okienko s možnosťami podpisu, vyberte prosím variant „Kresliť“ a podpíšte sa.





6. Potom už iba vložte svoj podpis na miesto „Poistník“ alebo „Poistený“.



7. Dokument uložte, pošlite nám ho na info@defendinsurance.eu a my sa Vám, čo najskôr ozveme.



Prevod práv a povinností z poistnej zmluvy DEFEND Gap

V prípade, že je vozidlo predané alebo vlastníctvo inak prevedené pred alebo v priebehu poistnej doby, poistený môže previesť práva z poistnej zmluvy na nového vlastníka poisteného vozidla podľa Všeobecných poistných podmienok („VPP“), článku 6, odstavca 4.4, v nesledujúcich prípadoch:

- novým vlastníkom je blízka osoba Poistníka, ktorý má rovnaké trvalé bydlisko;
- ku zmene vlastníctva dôjde medzi právnickou osobou a fyzickou osobou - podnikateľom, ktorá právnickú osobu vlastní a naopak;
- ku zmene vlastníctva dôjde v dôsledku zákonného prechodu pozostalosti v dôsledku úmrtia poisteného;
- ku zmene vlastníctva dôjde v rámci vyporiadania bezpodielového spoluvlastníctva manželov;
- ku zmene vlastníctva z leasingovej spoločnosti na Poisteného dôjde v rámci ukončenia zmluvy o finančnom leasingu v prípade, že poistné bolo uhradené za celú poistnú dobu;
- zmena vlastníctva bola po zvážení okolností na základe Poistníkovej písomnej žiadosti schválená Správcom.

Za účelom účinnosti prevodu je nevyhnutné, aby nový vlastník zaslal správcovi žiadosť v lehote 14 dní odo dňa zmeny vlastníctva vozidla. Nový vlastník musí súhlasiť s tým, že bude viazaný všetkými ustanoveniami poistnej zmluvy. Žiadne práva z tejto zmluvy nemôžu byť prevedené na spoločnosť alebo jednotlivca, ktorí majú podnikateľské oprávnenie v oblasti predaja alebo opráv vozidiel.

Vyplnený formulár zašlite elektronicky na adresu: info@defendinsurance.eu
Prípadne poštou na adresu: DEFEND INSURANCE s.r.o., *Pribinova 4, 811 09 Bratislava*

Časť 1 – Vypĺňa poistený

Informácie o poistenom a o vozidle

Meno, adresa, telefón: .....

Číslo poistnej zmluvy: .....

Evidenčné číslo vozidla/EČV: .....

Dátum predaja vozidla / prevodu na nového vlastníka (deň/mesiac/rok): ...../...../.....

Poistený potvrdzuje, že vozidlo bolo servisované v súlade s ustanoveniami záručného programu k dátumu prevodu vlastníctva poisteného vozidla. Poistený požaduje, aby všetky práva a povinnosti vyplývajúce z poistnej zmluvy, boli prevedené na nového vlastníka uvedeného na ďalšej strane.

V ..... dňa .....

_____

Podpis (pôvodný vlastník)

Časť 2 – Vypĺňa nový vlastník

Informácie o novom vlastníkovi

Priezvisko / Meno: .....

Adresa: .....

Telefon / Email: .....

RČ / IČO: .....

Odôvodnenie žiadosti o prevod práv a povinností z vyššie uvedenej poistnej zmluvy:

.....

.....

.....

.....

Potvrdzujem, že:

1) Som si poistnú zmluvu prečítal / a a rozumiem jej obsahu. Súhlasím s dojednaniami, podmienkami a výlukami v nej obsiahnutými.

2) Som si vedomý / á toho, že poistná zmluva nebude prevedená pred oznámením poistiteľovho súhlasu s týmto prevodom.

V ..... dňa .....

_____

Podpis (pôvodný vlastník)

Poskytnite prosím správcovi lehotu 10 dní na vybavenie tejto žiadosť. Ak bude tento dokument doručený správcovi v lehote 14 dní odo dňa zmeny vlastníctva poisteného vozidla, prípadné oprávnené nároky na poistné plnenie vzniknuté v priebehu tejto procesnej lehoty budú posúdené za účelom poskytnutia poistného plnenia. Nevyhnutnou súčasťou tejto žiadosti je kópia dokladu o zmene vlastníctva.