



FORD CREDIT

FCE Credit, s.r.o.
Karolinská 654/2
186 00 Praha 8
IČ: 25615564
www.fordcredit.cz

ŽÁDOST O DEVINKULACI

(Žádost o souhlas s výplatou pojistného plnění)

Číslo leasingové/úvěrové smlouvy: _____

Nájemce/Zákazník: _____ IČ/RČ: _____

Adresa: _____

Vozidlo - SPZ: _____ VIN: _____

Název pojišťovny, která poskytuje pojistné plnění: _____

Číslo pojistné události: _____

Datum nehody: _____

Způsob zaslání souhlasu klientovi: 1) Faxem na číslo: _____

2) Poštou na adresu: _____

3) Emailem: _____

Žádám o vyplacení pojistného plnění ve prospěch:

1) Nájemce/Zákazníka

2) Autorizovaného servisu Ford

Název servisu: _____

IČ: _____

Nájemce/Zákazník svým podpisem stvrzuje, že vozidlo bylo opraveno u autorizovaného servisu Ford.

Takto vyplněnou žádost nařadíte na číslo 234 650 345 (399) nebo zašlete poštou na adresu FCE Credit, s.r.o., Karolinská 654/2, 186 00 Praha 8 nebo emailem na rbuchtel@ford.com.

V _____ dne _____

Podpis (razítko) klienta

Vyjádření společnosti FCE Credit, s.r.o. k devinkulaci

Souhlasíme s výplatou pojistného plnění.

V _____ dne _____

Datum, podpis a razítko FCE Credit,
s.r.o.

Tuto žádost a souhlas nelze použít pro totální škodu nebo odcizení.