

Zahtevek za izdajo potrdila o vinkulaciji zavarovanja

Spodaj podpisani zavarovanec (ime, priimek): _____
stanujoč na naslovu: _____
davčna številka: _____, rojen: _____
kot etažni lastnik objekta na naslovu: _____,
stavba št.: _____, št. dela stavbe: _____,
solastniški delež na celotni stavbi ____ %, pozivam Zavarovalnico _____,
da mi izda potrdilo o vinkulaciji sklenjenega požarnega zavarovanja etažne lastnine številka: _____
_____, sklenjenega preko upravnika objekta, družbe Staninvest d.o.o.,
v korist vinkulanta: (naziv banke): _____,
naslov vinkulanta: _____,
davčna številka vinkulanta: _____, do zneska polne zavarovalne vsote za zavarovano etažno lastnino.

Obvestilo:

- v primeru zavarovanja skupnega premoženja v lasti več (so)lastnikov (npr. večstanovanjskih ali poslovnih stavb) se vinkulacija nanaša na skupne dele in naprave le, če je za to podano soglasje (so)lastnikov, katerih deleži skupaj dosegajo 75 % lastništva. V nasprotnem primeru se vinkulacija nanaša le na posamezni del stavbe — etažno lastnino;
- vinkulacijska vsota ne more biti višja od deleža skupne zavarovalne vsote stavbe, ki ustreza solastniškemu deležu lastnika posameznega dela stavbe na stavbi;
- vinkulacija ne velja za morebitno zavarovanje odgovornosti.

S svojim podpisom izjavljam, da:

- za posamezni del stavbe, ki je predmet vinkulacije, v trenutku oddaje zahtevka ni izdana druga vinkulacija;
- imam poravnane vse zapadle obroke zavarovalne premije iz naslova zavarovanja po predmetni zavarovalni polici;
- dovoljujem, da zavarovalnica za namen izvajanja vinkulacij posreduje dokumentacijo, ki se nanaša na vinkulacijo zavarovanja, vinkulacijskemu upravičencu (vinkulantu).

Datum

Podpis zavarovanca

Izpolnjen obrazec pošljite po pošti.