**ŽÁDOST O VYSTAVENÍ DEVINKULACE**

Pro vyřízení devinkulace prosíme o vyplnění níže uvedených položek (případně zašlete tyto informace přímo emailem na adresu lucie.anderova@makmacula.cz).

|  |  |
| --- | --- |
| **Název zákazníka a IČO:** |  |
| **VIN vozidla (nebo číslo leasingové smlouvy):** |  |
| **Číslo pojistné události:**  |  |
| **Pojišťovna:**  |  |
| **Datum pojistné události:**  |  |
| **Produkt POV / HAV:**  |  |
| **Částka za opravu:**  |  |
| **Požaduji uvolnění pojistného plnění ve prospěch servisu / zákazníka / rozpočtem:** |  |

Devinkulaci Vám vystaví naše likvidátorka pojistných události, **Lucie Anderová**, kterou můžete kontaktovat telefonicky na čísle **+420 724 381 106** nebo emailem na **lucie.anderova@makmacula.cz**

Naše likvidátorka pojistných události je Vám k dispozici i pro případné řešení pojistných událostí.

V případě totální škody prosím zašlete na uvedený email potvrzení od pojišťovny.

Vyhrazujeme si povolit devinkulaci pouze v případě, kdy zákazník nemá vůči VFS Financial Services Czech Republic s.r.o. ke dni doručení této žádosti žádné závazky po splatnosti.