**ŽÁDOST O VYSTAVENÍ DEVINKULACE**

Pro vyřízení devinkulace prosíme o vyplnění níže uvedených položek (případně zašlete tyto informace přímo na e-mail našeho spolupracujícího makléře MAK Macula s.r.o.: info@makmacula.cz):

|  |  |
| --- | --- |
| **Název zákazníka a IČO:** |  |
| **VIN vozidla (nebo číslo leasingové smlouvy / smlouvy o úvěru):** |  |
| **Číslo pojistné události:**  |  |
| **Pojišťovna, kde je vozidlo pojištěné:**  |  |
| **Datum pojistné události:**  |  |
| **Částka za opravu vozidla (nebo odhad):**  |  |
| **Požaduji uvolnění pojistného plnění ve prospěch servisu NEBO zákazníka NEBO rozpočtem (vyberte variantu):** |  |

Devinkulaci Vám vystaví likvidátor pojistných události našeho spolupracujícího makléře MAK Macula s.r.o. (makléře můžete kontaktovat e-mailem na info@makmacula.cz nebo telefonicky na čísle +420 735 199 941 nebo +420 731 546 868).

Náš spolupracující makléř 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.