

Žádost o uvolnění pojistného plnění (devinkulace)

Číslo leasingové smlouvy:

Leasingový nájemce:

Předmět leasingu:

Pojišťovna:

Datum pojistné události:

Číslo pojistné události:

Devinkulaci zaslat na:

E-mail:

Fax:

Adresa:

.....