**ŽIADOSŤ O VYSTAVENIE DEVINKULÁCIE**

*CREDIT OF INSURANCE APPLICATION*

Pre vybavenie devinkulácie, prosíme, o vyplnenie nižšie uvedených položiek:

*We would like to kindly ask you to fulfill the below items:*

|  |
| --- |
| **Názov spoločnosti:**  *Name of a company:* |
| **Číslo leasingovej zmluvy:**  *Contract number:* |
| **VIN číslo:**  *VIN:* |
| **Číslo poistnej udalosti:**  *Damage No.:* |
| **Dátum vzniku poistnej udalosti:** Prosím, zvolte datum škody  *Date of the damage****:*** |
| **Predpokladané náklady na opravu:**  *Expected costs of repairing****:*** |
| **E-mail, na ktorý má byť devinkulácia zaslaná:**  *E-mail address :* |

Aby sme mohli Vašu žiadosť o devinkuláciu vybaviť, je potrebné vyplniť hrubo vyznačené položky.

*Items which are in bold needs to be fulfilled to finish your application.*

**Miesto, dátum /** *Place and Date: *

**Podpis /** *Signature:* ****

Ohľadne devinkulácie Vás bude kontaktovať kolegyňa Katarína Lintnerová, s ktorou se môžete v prípade potreby spojiť telefonicky na čísle +421 918 802 092, alebo e-mailom ***katarina.lintnerova@macula.sk***.

***Our colleague Katarína Lintnerová will contact you regarding the Credit of insurance. You can contact her on the telephone number +421 918 802 092*** ***or on e-mail katarina.lintnerova@macula.sk.***