

## Souhlas spoluvlastníka nemovitosti s výplatou pojistného plnění

Číslo pojistné události: \_\_\_\_\_

Číslo pojistné smlouvy: \_\_\_\_\_

Místo pojištění: \_\_\_\_\_

Jméno a příjmení pojištěného: \_\_\_\_\_

### Spoluvlastník pojištěné nemovitosti

Jméno a příjmení: \_\_\_\_\_

Datum narození: \_\_\_\_\_

Adresa trvalého bydliště: \_\_\_\_\_

Vztah k pojištěnému: \_\_\_\_\_

- Souhlasím s výplatou pojistného plnění na číslo bankovního účtu uvedené pojištěným a zároveň prohlašuji, že jsem spoluvlastníkem uvedené pojištěné nemovitosti.**

V \_\_\_\_\_ dne \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ podpis spoluvlastníka