XXXX pojišťovna

ulice

Město

PSČ

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Věc: **Výpověď pojistné smlouvy č. …………..**

Vypovídám výše uvedenou pojistnou smlouvu

* k nejbližšímu konci pojistného období bez udání důvodu
* z důvodu navýšení ceny na roční výročí pojištění
* po oznámení pojistné události
* do 2 měsíců od uzavření pojištění bez udání důvodu
* odstoupení do 14 dnů od uzavření pojištění
* z důvodu prodeje vozidla
* z důvodu vyřazení vozidla z evidence dne ..........................................
* z důvodu krádeže vozidla dne ..........................................

Současně žádám o zaslání potvrzení o době trvání a škodném průběhu pojištění.

S pozdravem

Jméno a příjmení: ...........................................................................

Adresa: ...........................................................................

...........................................................................

V ............................................... dne .................................... Podpis