

Pojistiteli:

Datum:

**Věc: Výpověď pojistné smlouvy číslo:**

Vypovídám tímto pojistnou smlouvu číslo \_\_\_\_\_ a to ke dni: .

Důvod výpovědi:

Potvrzení o bezeškodním průběhu \_\_\_\_\_ zašlete na \_\_\_\_\_ adresu uvedenou níže.

S pozdravem

Pojistník:

Ulice č.:

PSC, Obec:

.....  
podpis (razítko)

Potvrzení o převzetí výpovědi pojišťovnou:  
(v případě osobního doručení)

.....  
podpis, razítko