# Výpověď pojistné smlouvy

**Pojistitel**

Pojišťovna

Ulice

PSČ Obec

**Pojistník**

Jméno a přijmení

Ulice

PSČ Obec

Rodné číslo

Telefon

## Věc: Výpověď pojistné smlouvy č. .....

Dobrý den,

v souladu s VPP vypovídám výše uvedenou pojistnou smlouvu ke konci pojistného období.

Současně žádám o zaslání dokladu o trvání bezeškodního průběhu na adresu mého trvalého bydliště.

V..............., dne..............

S pozdravem

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

(vlastnoruční podpis)