

Meno a priezvisko/ alebo názov firmy (IČO):
Ulica, č. / Sídlo spoločnosti:
PSČ, mesto (obec):

Poistovňa.....
.....
.....

V, dňa.....

Vec: Výpoveď poistnej zmluvy povinného zmluvného poistenia č.

V súlade s ustanovením § 800 ods.1 Občianskeho zákonníka a príslušnými VPP Vašej poisťovne dávam týmto

VÝPOVEĎ

vyššie uvedenej poistnej zmluvy povinného zmluvného poistenia vozidla ku koncu poistného obdobia.

Značka vozidla:

ŠPZ:

Súčasne Vás žiadam o zaslanie dokladu o doterajšom škodovom priebehu povinného zmluvného poistenia za predchádzajúce obdobie na uvedenú kontaktnú adresu.

Ďakujem.

S pozdravom

.....
(poistník)