

Meno a priezvisko / názov firmy: .....

Ulica, č. domu: .....

PSC, mesto (obec): .....

Názov poisťovne: .....

Adresa:.....

PSC, mesto: .....

V ....., dňa.....

VEC: Výpoveď poisťovnej zmluvy č. ....

V súlade s ustanovením § 800 ods.1 Občianskeho zákonníka žiadam o výpoveď poisťovnej zmluvy motorového vozidla ku koncu poisťovného obdobia.

Zároveň žiadam o zaslanie dokladu o škodovom priebehu poisteného vozidla za predchádzajúce obdobie na uvedenú kontaktnú adresu.

S pozdravom

.....  
podpis