

Meno a priezvisko poistníka, ulica a číslo, PSČ, mesto

ČSOB Poist'ovňa, a. s.

Žižkova 11

811 02 Bratislava 1

V dňa

Vec: **Výpoved' poistnej zmluvy č.....**

V súlade s § 800 ods.1 Občianskeho zákonníka vypovedám poistnú zmluvu v zákonnej lehote ku koncu poistného obdobia.

S pozdravom

.....

Podpis poistníka

Výpoved' doručte najneskôr 6 týždňov pred koncom poistného obdobia do poisťovne.