



## Výpověď pojistné smlouvy

Pojistitel:

--

---

### Výpověď pojistné smlouvy číslo.....

1. Identifikace pojistníka a pojistné smlouvy:

Jméno:	
Příjmení:	
Datum narození:	
Rodné číslo:	
Bydliště:	
Korespondenční adresa:	
Číslo pojistné smlouvy:	

2. Tímto Vám vypovídám výše uvedenou pojistnou smlouvu z důvodu pojistné události ze

dne: ..... a to k termínu doručení této výpovědi.

3. Nepřeji si, abych jako pojistník byl kontaktován ze strany pojistitele telefonicky a byl zván na jednání k pojistiteli osobně, jelikož výpověď nese veškeré zákonné identifikační znaky, aby mohla být provedena.

4. Tímto odvolávám souhlas se zpracováváním osobních údajů podle zákona č. 101/2000 Sb.  
a z. č. 480/2004 Sb.

V ..... dne .....

.....  
podpis pojistníka