



## 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. Způsob výpovědi pojistné smlouvy – platný je křížkem označený způsob:

☐

Tímto Vám vypovídám výše uvedenou pojistnou smlouvu a to k výročnímu dni pojištění, kdy výpověď je zaslána v řádném termínu, tak aby pojistiteli dorazila ve stanovené lhůtě.

☐

Pojištění odpovědnosti vypovídám z důvodu zaniknutí pojistného rizika k dnešnímu dni.

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