



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. Identifikace pojištěné domácnosti – místo pojištění:

Město:	
PSČ:	
Ulice, č. p. /č. o.:	
Číslo bytu:	

3. 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 domácnosti vypovídám z důvodu stěhování, pojistné riziko zanikne dnem:

.....
den

.....
měsíc

..... k půlnoci.
rok

4. 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.

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

V dne

.....
podpis pojistníka