



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 a to k výročnímu dni pojištění, kdy výpověď je zaslána v řádném termínu, tak aby pojistiteli dorazila ve stanovené lhůtě.

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