

.....  
Adresa:.....  
.....  
PSC:.....

## **Žádost o výpověď pojistné smlouvy dohodou**

Jméno a příjmení:.....

Rodné číslo / IČO:.....

Adresa:.....

Číslo pojistné smlouvy:.....

Dobrý den, tímto Vás žádám o ukončení pojistné smlouvy. Pojistnou smlouvu zrušte dle naší telefonické / písemné dohody.

Přeplatek žádám zaslat na číslo účtu:.....vedený u:.....

V.....Dne.....Podpis.....