

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

## **Žádost o výpověď pojistné smlouvy z důvodu odcizení vozidla**

Jméno a příjmení:.....  
Rodné číslo / IČO:.....  
Adresa:.....  
Číslo pojistné smlouvy:.....

Dobrý den, tímto Vás žádám o ukončení pojistné smlouvy. Pojistnou smlouvu vypovídám v souladu se zákonem 168/1999 Sb a žádám o ukončení pojištění z důvodu odcizení vozidla.

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

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