

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

Žádost o výpověď pojistné smlouvy z důvodu vyřazení vozidla z evidence

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

Dobrý den, tímto Vás žádám o ukončení pojistné smlouvy. V souladu se zákonem 168/1999 Sb. Vás informuji o zániku pojištění z důvodu vyřazení vozidla z evidence.

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

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