Meno a Priezvisko, Ulica a popisné číslo, PSČ, Názov obce

Adresa poisťovne

Ulica a číslo

PSČ Mesto

**Výpoveď poistnej zmluvy č. .........................**

Dovoľujem si Vás týmto požiadať o ukončenie poistnej zmluvy č. ................. Povinného zmluvného poistenia vozidla EČV: ............. a to výpoveďou ku koncu poistného obdobia.

Poistná zmluva zanikne uplynutím dňa ...............

Týmto by som Vás chcel požiadať o zaslanie dokladu o doterajšom škodovom priebehu poistenia PZP na hore uvedenú adresu.

Ďakujem Vám za spoluprácu.

V ............., dňa ............... ..…….…………………

 podpis poistníka