



7748

POISTNÍK

Meno, priezvisko, titul / Obchodné meno			
Štatutárny orgán	Rodné číslo / IČO		
Adresa trvalého bydliska / Sídlo – ulica, č. domu		PSC	
Telefónne číslo	E-mail		

SPÄŤ VZATIE VÝPOVEDE POISTNEJ ZMLUVY

Dolu podpísaný týmto beriem späť svoju výpoveď poistnej zmluvy číslo
uzatvorenú dňa ktorú som podal dňa a žiadam Vás o pokračovanie pôvodného zmluvného vzťahu, vzniknutého
.....
uzavretím vyššie uvedenej poistnej zmluvy.

S pozdravom

V dňa
Podpis poistníka