

POISTNÍK

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

VÝPOVEĎ POISTNEJ ZMLUVY

V súlade s ust. § 800, ods. 1 Občianskeho zákonníka a podľa Všeobecných poistných podmienok týmto vypovedávam poistnú zmluvu číslo

.....
ku koncu aktuálneho poistného obdobia. Zároveň žiadam o zaslanie dokladu o škodovom priebehu vyššie

.....
uvedenej poistnej zmluvy počas doby poistenia na hore uvedenú adresu.

S pozdravom

V dňa

.....
Podpis poistníka