**Výpověď pojistné smlouvy**

**Pojistitel:**

Název pojišťovny:

Ulice:

PSČ a Obec:

**Pojistník:**

Jméno:

Ulice:

PSČ a Obec:

Rodné číslo:

Telefon:

**Věc: Výpověď pojistné smlouvy č. ………….........................**

Vážení,

tímto vypovídám výše uvedenou pojistnou smlouvu z důvodu vyřazení vozidla z evidence motorových vozidel:

Značka vozidla: …………..........

SPZ vozidla: ……………….............

Jako důkaz o této skutečnosti přikládám kopii velkého technického průkazu vozidla.

Žádám o zaslání přeplatku pojištění na účet č. ………………………............. .

Současně žádám o zaslání potvrzení o délce bezeškodného průběhu pojištění.

V ……….............................., dne ……......……. .

S pozdravem

 .........................................

 podpis