**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 odcizení vozidla.

Jako důkaz přikládám kopii policejního protokolu.

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

Současně žádám o zaslání potvrzení o délce bezeškodného průběhu pojištění.

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

S pozdravem

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

 podpis