**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 změny výše pojistného.

Současně žádám o zaslání potvrzení o délce bezeškodného průběhu pojištění.

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

S pozdravem

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

 podpis