

Výpověď pojistné smlouvy

Pojistitel:

Allianz pojišťovna, a.s.,

Ke Štvanici 656/3,

186 00 Praha 8

Pojistník:

Jméno:

Ulice:

PSČ a Obec:

Rodné číslo:

Telefon:

Věc: Výpověď pojistné smlouvy č.

Vážený,

v souladu s VPP tímto vypovídám výše uvedenou pojistnou smlouvu ke konci pojistného období.

Současně žádám o zaslání potvrzení o délce bezeškovného průběhu pojištění.

V, dne

S pozdravem

.....

podpis