

## Výpověď pojistné smlouvy

**Pojistitel:**

Direct pojišťovna, a.s.,

Nové sady 996/25,

602 00 Brno

**Pojistník:**

Jméno:

Ulice:

PSČ a Obec:

Rodné číslo:

Telefon:

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

Vážení,

tímto vypovídám výše uvedenou pojistnou smlouvu ve lhůtě do dvou měsíců od data sjednání pojištění.

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

Současně žádám o zaslání potvrzení o délce bezeškodného průběhu pojištění.

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

S pozdravem

.....

podpis