

Výpověď pojistné smlouvy

Pojistitel:

Generali Česká pojišťovna a.s.,
P. O. Box 305,
659 05 Brno

Pojistník:

Jméno:
Ulice:
PSČ a Obec
Rodné číslo:
Telefon:

Věc: Výpověď pojistné smlouvy č.

Vážení,

tímto vypovídám výše uvedenou pojistnou smlouvu ve lhůtě tří měsíců od data oznámení pojistné události.

Žádám o zaslání přeplatku pojištění na účet č.

Současně žádám o zaslání potvrzení o délce bezeškodného průběhu pojištění.

V, dne

S pozdravem

.....

podpis