

## Výpověď pojistné smlouvy

### Pojistitel:

Kooperativa pojišťovna, a.s.

Brněnská 634

664 42 Brno-Modřice

### Pojistník:

Jméno:

Ulice:

PSČ a Obec:

Rodné číslo:

Telefon:

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

Vážení,

tímto vypovídám výše uvedenou pojistnou smlouvu z důvodu vyřazení vozidla z evidence motorových vozidel:

Značka vozidla: .....

SPZ vozidla: .....

Jako důkaz o této skutečnosti přikládám kopii velkého technického průkazu vozidla.

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

Současně žádám o zaslání potvrzení o délce bezeškodného průběhu pojištění.

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

S pozdravem

.....

podpis