

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 odcizení vozidla.

Jako důkaz přikládám kopii policejního protokolu.

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

Současně žádám o zaslání potvrzení o délce bezeškodného průběhu pojištění.

V, dne

S pozdravem

.....

podpis