

## Výpověď pojistné smlouvy

**Pojistitel:**

Pillow pojišťovna, a. s.,  
Líbalova 2348/1,  
149 00 Praha 4 - Chodov

**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