*Adresa pojišťovny:*

Věc: Výpověď pojistné smlouvy č. ………………………………………

Vypovídám výše uvedenou smlouvu o pojištění vozidla ve lhůtě 3 měsíců od oznámení vzniku pojistné události, v souladu s § 2805 b) zákona č. 89/2012 Sb., občanského zákoníku.

Zároveň žádám o zaslání potvrzení o délce bezeškodního průběhu pojištění.

Děkuji.

V ………………………………… dne ………………………………………

……………………………………………………….

Jméno (podpis)