*Adresa pojišťovny:*

Věc: Návrh dohody o ukončení pojistné smlouvy č. ………………………………………

Tímto pojišťovně navrhuji ukončit výše uvedenou smlouvu o pojištění vozidla dohodou, ke dni ……………………… .

V případě existence nedoplatku na pojistném ke dni ukončení smlouvy prosím pojišťovnu o vyčíslení tohoto nedoplatku, který bude následně uhrazen. V případě, že vznikne přeplatek, žádám pojišťovnu o jeho vrácení.

Žádám pojišťovnu o akceptaci této dohody. Současně žádám o zaslání potvrzení o délce bezeškodního průběhu pojištění.

Děkuji.

V ………………………………… dne ………………………………………

Jméno (podpis) ………………………………