

Výpověď pojistné smlouvy

Pojistitel:

Allianz pojišťovna a.s.
Správa pojištění motorových vozidel
Ke Štvanici 656/3
186 00 Praha 86

Pojistník:

Jméno a příjmení (název) :
Ulice :
Město :
PSČ :
Rodné číslo (IČ) :

Věc: Výpověď pojistné smlouvy č.

Vážení,

tímto vypovídám výše uvedenou pojistnou smlouvu, k nejbližšímu konci pojistného období.

Žádám o zaslání potvrzení o délce bezeškodního průběhu pojištění.

V dne

S pozdravem

.....
Jméno a příjmení podpis pojistníka