

Výpověď pojistné smlouvy

Pojistitel:

Slavia pojišťovna a. s.

Sídlo : Revoluční 1/655, 110 00 Praha 1

IČ : 601 97 501

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.

Současně žádám o zaslání potvrzení o délce bezeškodního průběhu pojištění.

V dne

S pozdravem

.....
Jméno a příjmení, podpis pojistníka