

Žádost o ukončení pojistné smlouvy

Číslo pojistné smlouvy:

Důvod pro ukončení pojistné smlouvy

Výpověď pojistné smlouvy ke dni:

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> do 2 měsíců od data sjednání smlouvy | <input type="checkbox"/> do 3 měsíců od oznámení vzniku pojistné události |
| <input type="checkbox"/> ke konci pojistného období 6-ti týdenní lhůta) | <input type="checkbox"/> nesouhlas se změnou výše pojistného |

Zánik pojistné smlouvy ke dni:

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> změně vlastníka předmětu pojištění | <input type="checkbox"/> zániku předmětu pojištění |
| <input type="checkbox"/> zániku rizika pojištění | <input type="checkbox"/> pojistné události |
| <input type="checkbox"/> úmrtí | |
| <input type="checkbox"/> přepracováním na novou pojistnou smlouvu č.: | |
| <input type="checkbox"/> jiný důvod ukončení výpovědi, popř. poznámka k důvodu ukončení | |

Nespotřebované pojistné / odkupné

- zaslat na číslo účtu:
- Kód banky: Specifický symbol:
- převést na pojistnou smlouvu číslo:
- poslat poštovní poukázkou na adresu:
-

V dne

.....
Podpis pojistníka
(oprávněné osoby)

.....
Podpis pojištěného
(nutný v případě nároku
na výplatu odkupného)

.....
Podpis zástupce pojistitele

.....
Sjednatelské číslo