Výpověď pojistné smlouvy

**Pojistitel:**

Obchodní jméno:

Adresa/sídlo:

IČ:

**Pojistník:**

Jméno a příjmení:

Adresa/sídlo:

Rodné číslo nebo IČ:

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

Vážená společnost,

navrhuji tímto pojišťovně ukončit výše uvedenou pojistnou smlouvu dohodou ke dni …………

V případě, že na konci platnosti smlouvy dojde k nedoplatku pojistného, žádám pojišťovnu o stanovení výše tohoto nedoplatku, který bude následně uhrazen. V případě přeplatku žádám pojišťovnu o jeho vrácení. Žádám pojišťovnu o akceptování této dohody.

Současně žádám o zaslání potvrzení o délce bezeškodného průběhu pojištění.

V ………………………………. dne ……………………

S pozdravem