

# ŽÁDOST O ZRUŠENÍ POJISTNÉ SMLOUVY

z pojištění odpovědnosti za škodu způsobenou provozem vozidla

Pojišťovna.....Smlouva č. ....

RZ.....

Pojistník.....

Rodné číslo/IČO.....

Adresa (ulice).....

PSČ, obec.....

**Žádám tímto o ukončení pojistné smlouvy z důvodu vyřazení vozidla z evidence, viz příloha** (kopie velkého TP a/nebo kopie potvrzení o ekologické likvidaci autovraku).

**Nespotřebované pojistné zašlete:**

na účet       na adresu

Adresa (ulice).....

PSČ, obec.....

Na účet číslo:.....

Kód banky:.....

Variabilní symbol:.....

Vrácené doklady:.....

Poznámky.....

V..... dne.....

Podpis pojistníka.....