

meno a priezvisko, adresa

názov poisťovne
Ulica a číslo
PSC mesto

mesto, dátum

Výpoveď poisťovnej zmluvy GAP poistenia č. číslo

V súlade s ustanovením § 800 ods.2 Občianskeho zákonníka a príslušnými VPP Vašej poisťovne dávam výpoveď vyššie uvedenej poisťovnej zmluvy GAP poistenia do dvoch mesiacov od jej uzatvorenia.

Značka vozidla: Ford Mondeo
Evidenčné číslo: EČV

Nespotrebované poistné žiadam zaslať na číslo účtu: číslo bankového účtu.

Za Vaše doterajšie služby Vám ďakujem.

S pozdravom

meno a priezvisko
poistník