

meno a priezvisko, adresa

---

**názov poisťovne**  
Ulica a číslo  
PSČ mesto

mesto, dátum

**Výpoveď poisťovnej zmluvy GAP poistenia č. číslo**

V súlade s ustanovením § 800 ods.1 Občianskeho zákonníka a príslušnými VPP Vašej poisťovne dávam výpoveď vyššie uvedenej poisťovnej zmluvy GAP poistenia ku koncu poistného obdobia.

**Značka vozidla:** Ford Mondeo

**Evidenčné číslo:** EČV

Za Vaše doterajšie služby Vám ďakujem.

S pozdravom

meno a priezvisko  
poistník