

meno a priezvisko, adresa

názov poisťovne
ulica a číslo
PSČ a mesto

mesto, dátum

Výpoveď poisťnej zmluvy povinného zmluvného poistenia č. číslo po škodovej udalosti

Na základe príslušných VPP Vašej poisťovne žiadam o výpoveď poisťnej zmluvy povinného zmluvného poistenia z dôvodu poskytnutia poistného plnenia/ zamietnutia poistného plnenia / odmietnutia poistného plnenia do jedného mesiaca od oznámenia tejto skutočnosti.

Značka vozidla: Ford Mondeo

Evidenčné číslo: EČV

Za Vaše doterajšie služby Vám ďakujem.

S pozdravom

meno a priezvisko
poisťník