

Název finanční instituce:.....

Adresa sídla:.....

.....

## Žádost o výpověď pojistné smlouvy

Já,.....rodné číslo:.....

s trvalým bydlištěm:.....

číslo pojistné smlouvy.....

Vás tímto žádám o ukončení výše uvedené smlouvy, v co nejbližším možném termínu, po přijetí této žádosti dle platných pojistných podmínek.

V.....dne:.....podpis:.....