

ŽÁDOST O ZRUŠENÍ POJISTNÉ SMLOUVY

z pojištění odpovědnosti za škodu způsobenou provozem vozidla

Smlouva č..... RZ

Pojistník.....

Rodné číslo/IČO.....

Adresa (ulice).....

PSČ, obec.....

Žádám tímto o ukončení pojistné smlouvy z důvodu zániku silničního vozidla (zapsání zániku v registru silničních vozidel), viz příloha (kopie velkého TP 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.....

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

Podpis pojistníka.....