

Adresa pojišťovny:

Věc: Výpověď pojistné smlouvy č. ....

Vypovídám výše uvedenou smlouvu pojištění odpovědnosti za škodu způsobenou provozem vozidla (o povinném ručení) **v zákonné lhůtě 2 měsíců ode dne uzavření smlouvy.**

Zároveň žádám o zaslání potvrzení o délce bezeškodného průběhu pojištění.

Děkuji.

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

Jméno ..... podpis .....