

Adresa pojišťovny:

Věc: Výpověď pojistné smlouvy č. ....

Vypovídám výše uvedenou smlouvu pojištění odpovědnosti za škodu způsobenou provozem vozidla (o povinném ručení) **ve lhůtě tří měsíců od oznámení vzniku pojistné události, v souladu s § 2805, b), zákona č. 89/2012 Sb., občanský zákoník.**

Zároveň žádám o zaslání potvrzení o délce bezeškodného průběhu pojištění.

Děkuji.

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

Jméno ..... podpis .....