

Adresa pojišťovny:

Věc: Výpověď pojistné smlouvy č. ....

Vypovídám výše uvedenou smlouvu pojištění odpovědnosti za škodu způsobenou provozem vozidla (o povinném ručení) **ke konci pojistného období** u vaší pojišťovny a to podle § 12 odst. h) zákona č.168/1999 Sb.

Zároveň žádám o zaslání potvrzení o délce bezeškodného průběhu pojištění.

Děkuji.

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

Jméno ..... podpis .....