

ŽÁDOST O UKONČENÍ POJISTNÉ SMLOUVY

Číslo pojistné smlouvy: Rodné číslo / IČ:

Jméno a příjmení / obchodní jméno žadatele:

Vztah žadatele k pojistné smlouvě:
(např.: pojistník, pojištěný, dědic, na základě plné moci - jiný vztah než pojistník/pojištěný nutno doložit)

Kontaktní údaje: telefon: e-mail:

Označte požadované:

Žádám o ukončení pojistné smlouvy z důvodu zániku pojištěné věci nebo pojištěného nebezpečí,

Doklady nutné k doložení oznámené skutečnosti si vyžádá pojistitel.

Žádám o ukončení pojistné smlouvy z důvodu úmrtí pojištěného,

Skutečnost nutno doložit kopií příslušného dokladu (úmrtním listem, dědickým usnesením).

Vypovídám pojistnou smlouvu ke konci pojistného období.

- dle §800 odst. 1, zk. 40/1964 Sb., pro smlouvy uzavřené do 31. 12. 2004;
- dle §22 odst. 2, zk. 37/2004 Sb., pro smlouvy uzavřené od 1. 1. 2005 do 31. 12. 2013;
- dle §2807, zk. 89/2012 Sb., pro smlouvy uzavřené od 1. 1. 2014.

Pojištění zaniká posledním dnem pojistného období.

Je-li výpověď doručena pojišťovně později než 6 týdnů před koncem pojistného období, je výpověď platná až ke konci následujícího pojistného období.

Vypovídám pojistnou smlouvu ve lhůtě do dvou měsíců po uzavření pojistné smlouvy s osmidenní výpovědní dobou, dle §2805 zk. 89/2012 Sb.

Osmidenní výpovědní lhůta počíná dnem doručení žádosti.

Případný přeplatek zašlete na: účet č.: - /

adresu:

V dne: