*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)