



Ukončení pojistné smlouvy

Pojistitel

Název:

Adresa:

IČ:

Pojistník

Jméno a příjmení:

Rodné číslo:

Trvalé bydliště:

Klient čestně prohlašuje, že není politicky exponovaná osoba podle ustanovení § 4 odst. zák. č. 253/2008 Sb., o některých opatřeních proti legalizaci výnosů z trestné činnosti a financování terorismu.

Věc: Ukončení pojistné smlouvy

Text: Žádám o ukončení smlouvy č. _____ do 2 měsíců od sjednání.

Případný přeplatek zašlete na účet:

☐ Ze kterého bylo placené pojistné

☐ Jiný účet: _____ / _____ VS: _____

Současně vás žádám, abyste mě jako klienta v rámci ukončeného smluvního vztahu, nekontaktovali s finančními nabídkami ani s nevyžádanými obchodními sděleními.

V(e)

Dne

Podpis pojistníka

Poznámka

Dle občanského zákoníku je tato forma ukončení pojistné smlouvy naprosto dostačující. Pojišťovna není oprávněna podmiňovat ukončení pojistné smlouvy sepsáním výpovědi na vlastním formuláři.