



## 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 3 měsíců ode dne nahlášení pojistné události.

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.*