

Meno a priezvisko/názov firmy: .....  
Ulica, č. domu: .....  
PSČ, mesto (obec): .....

Názov poisťovne: .....  
.....  
Adresa: .....  
PSČ, mesto: .....

V ....., dňa .....

**VEC: Výpoveď poistnej zmluvy č.\*): ....., Evidenčné číslo(ŠPZ): .....**

V súlade s ustanovením § 800 ods.1 Občianskeho zákonníka týmto dávam **Výpoveď poistnej zmluvy o poistení zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla** a to ku koncu poistného obdobia.

Zároveň Vás žiadam o zaslanie dokladu o škodovom priebehu poisteného vozidla za celé obdobie trvania horeuvedenej poistnej zmluvy na uvedenú kontaktnú adresu.

Ukončením zmluvného vzťahu s Vašou poisťovňou zároveň odvolávam svoj súhlas, udelený k spracovaniu osobných údajov podľa zákona č. 428/2002 Z.z. o ochrane osobných údajov v znení neskorších predpisov.

.....  
podpis (pečiatka)

\*)) nájdete na „Bielej karte“