# Výpověď pojistné smlouvy – vyřazení vozidla z evidence

**Pojistník**

Jméno a příjmení:

Ulice

Město:

PSČ:

Rodné číslo:

Telefon:

**Pojistitel**

Pojišťovna:

Ulice:

Město:

PSČ:

**fdsfds**

**PSČ**

**PSČ**

**Věc: Zánik pojistné smlouvy číslo …**

Tímto vás informuji o zániku pojištění v souladu se zákonem 168/199 Sb., z důvodu vyřazení vozidla z evidence. Přeplatek na pojistném zašlete na účet číslo: ……………………………….

Tímto také žádám o zaslání potvrzení zániku a o délce bezeškodného průběhu pojištění.

Příloha: kopie technického průkazu

Dne …………………., v ………………….

…………………………………………….....

 Podpis