

Pojišťovna (doplnit)

Jméno, příjmení

Adresa

V ..... dne .....

**Věc: Výpověď pojistné smlouvy**

Vypovídám pojistnou smlouvu č....., SPZ ..... na základě 2 měsíční lhůty od sjednání.

Na výpovědi trvám.

S pozdravem

.....  
jméno