

Meno a priezvisko.....

Adresa.....

Poist'ovňa:

.....  
.....  
.....

V.....dňa.....

Vec: VÝPOVEĎ POISTNEJ ZMLUVY č. ....

Touto cestou dávam ako poistník poistnej zmluvy (povinné zmluvné poistenie za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla) **výpoved' ku dňu.....**

Ukončením zmluvných vzťahov s vašou poisťovňou odvolávam svoj súhlas, udelený k spracovaniu osobných údajov podľa zákona č. 428/2002 Z.z. o ochrane osobných údajov v znení neskorších predpisov.

Za doterajšie služby vám ďakujem.

S pozdravom

.....  
podpis