**Výpověď pojistné smlouvy**

Pojistitel: Direct pojišťovna a.s.

 Nové sady 996/25

 602 00 Staré Brno

Pojistník: jméno

 adresa

 rodné číslo

**Věc: Výpověď pojistné smlouvy č: ……………….**

Vážení obchodní přátelé,

vypovídám pojistnou smlouvu č...………………… ve lhůtě 3 měsíců od oznámení pojistné události.

Nespotřebované pojistné zašlete prosím na č. ú.:……………………………….

V …………..……., dne …………….

S pozdravem

 ………………………………

 jméno