**Výpověď pojistné smlouvy**

Pojistitel: Pojišťovna VZP, a.s.

 Ke Štvanici 656/3

 186 00 Praha 8

Pojistník: jméno

 adresa

 rodné číslo

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

Vážení obchodní přátelé,

z důvodu zániku vozidla, žádám o ukončení pojistné smlouvy č...…………………

ke dni…………………

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

V …………..……., dne …………….

S pozdravem

 ………………………………

 jméno

Přílohy: Kopie VTP se záznamem o likvidaci