

# ŽÁDOST O ZRUŠENÍ POJISTNÉ SMLOUVY

z pojištění odpovědnosti za škodu způsobenou provozem vozidla

Smlouva č..... RZ .....

Pojistník.....

Rodné číslo/IČO.....

Adresa (ulice).....

PSČ, obec.....

**Žádám tímto o ukončení pojistné smlouvy z důvodu zániku silničního vozidla (zapsání zániku v registru silničních vozidel), viz příloha (kopie velkého TP nebo kopie potvrzení o ekologické likvidaci autovraku).**

**Nespotřebované pojistné zašlete:**

na účet     na adresu

Adresa (ulice).....

PSČ, obec.....

Na účet číslo.....

Kód banky.....

Variabilní symbol.....

Vrácené doklady.....

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

Podpis pojistníka.....