VÝPOVĚĎ POJISTNÉ SMLOUVY

Pojišťovna

Allianz pojišťovna, a. s..

Ke Štvanici 656/3, 186 00

Praha 8, Česká republika.

Klient

--------------------

----------------------

----------------------

Výpověď pojistné smlouvy číslo: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Vážená paní, Vážený pane,

Tímto vypovídám výše uvedenou pojistnou smlouvu ke konci pojistného období.

S pozdravem --------------------

V ----------, dne \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

…..…………………….

 podpis