

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

## UKONČENÍ POJISTNÉ SMLOUVY

### Pojistník

<b>Titul</b>	<b>Příjmení / obchodní firma</b>	<b>Jméno</b>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>Telefon</b>	<input type="text"/>	
<b>Kontaktní adresa (v případě, že se liší od pojistné smlouvy)</b>	<b>Číslo popisné</b>	<b>Obec</b>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
		<b>PSČ</b>
		<input type="text"/>

### Produkt – Pojištění motorových vozidel

<b>Druh vozidla</b>	<b>Tovární značka, model vozidla</b>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>Registrační značka (SPZ)</b>	<b>VIN</b>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>Výpověď pojistné smlouvy</b>	
<input type="checkbox"/> <b>Ke konci pojistného období</b> (doručení 6 týdnů před koncem p.o.)	<input type="checkbox"/> <b>Do dvou měsíců od data sjednání pojištění</b> § 12 odst. 1. f) zákona č. 168/1999 Sb.
	<input type="checkbox"/> <b>Z důvodu nesouhlasu se změnou výše pojistného</b>
<b>Zánik pojistné smlouvy z důvodu</b>	
<input type="checkbox"/> <b>Změna vlastníka</b> § 12 odst. 1. a) zákona č. 168/1999 Sb.	<b>Povinné přílohy</b>
<input type="checkbox"/> <b>Vyřazení vozidla z evidence vozidel</b> § 12 odst. 1. c) zákona č. 168/1999 Sb.	<input type="checkbox"/> <b>Kopie kupní smlouvy</b> nebo <input type="checkbox"/> <b>Kopie velkého technického průkazu (VTP)</b>
<input type="checkbox"/> <b>Odcizení vozidla</b> § 12 odst. 1. d) zákona č. 168/1999 Sb.	<input type="checkbox"/> <b>Kopie velkého technického průkazu (VTP)</b>
<input type="checkbox"/> <b>Jiné</b> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> <b>Kopie protokolu Policie ČR</b>
<input type="checkbox"/> <b>Žádám o zaslání potvrzení o bezeškodním průběhu</b> ANO <input type="checkbox"/> NE <input type="checkbox"/>	

### Ostatní produkty

<input type="checkbox"/> <b>Změna vlastníka</b>	<input type="checkbox"/> <b>Ke konci pojistného období</b> (doručení 6 týdnů před koncem p.o.)	<input type="checkbox"/> <b>Do dvou měsíců od data sjednání pojištění</b>
<input type="checkbox"/> <b>Jiné</b>	<input type="text"/>	

### Přeplatek na pojistném zaslat na \*

<input type="checkbox"/> <b>Adresu uvedenou v Pojistné smlouvě</b>	<input type="checkbox"/> <b>Bankovní účet č.</b> <input type="text"/>	<b>Kód banky</b> <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> <b>Kontaktní adresu uvedenou v záhlaví</b>	* V případě pojištění motorových vozidel bude přeplatek vrácen po navrácení zelené karty pojistiteli.	
<b>Poznámka</b>	<input type="text"/>	

### Podpisy

V <input type="text"/>	Dne** <input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Podpis pojistníka

Převzal (podpis zástupce pojišťovny)

\*\* Datum účinnosti změny se rozumí datum doručení formuláře pojistiteli, nikoli datum jeho sepsání.