

Číslo pojistné smlouvy

## Žádost o ukončení pojistné smlouvy

### Pojistník

Titul  Příjmení / obchodní firma  Jméno   
Telefon  E-mail (uvedený v pojistné smlouvě)   
Kontaktní adresa   
(v případě, že se liší od pojistné smlouvy)

### Produkt – Pojištění motorových vozidel

Druh vozidla  Tovární značka, model vozidla   
Registrační značka (RZ)  VIN

### Výpověď pojistné smlouvy

Ke konci pojistného období (doručení 6 týdnů před koncem p.o.)  Do dvou měsíců od data sjednání pojištění § 24 odst. 1. a) zákona č. 30/2024 Sb.  Z důvodu nesouhlasu se změnou výše pojistného

### Důvod zániku pojistné smlouvy

Zánik pojistného zájmu – prodej vozidla § 24 odst. 1. b) zákona č. 30/2024 Sb.  
 Vyřazení vozidla z evidence vozidel § 24 odst. 1. d) zákona č. 30/2024 Sb.  Čestné prohlášení (použijte čestné prohlášení uvedené na [www.slavia-pojistovna.cz](#))  
 Odcizení vozidla § 24 odst. 1. c) zákona č. 30/2024 Sb.  Kopie protokolu Policie  
 Jiné

Žádám o zaslání potvrzení o bezeškodním průběhu ANO  NE

### Ostatní produkty

Změna vlastníka  Ke konci pojistného období (doručení 6 týdnů před koncem p.o.)  Do dvou měsíců od data sjednání pojištění  
 Jiné

### Přeplatek na pojistném zaslat na

bankovní účet číslo účtu  kód banky   
 adresu uvedenou v Pojistné smlouvě  kontaktní adresu uvedenou v záhlaví

Poznámka

V

Dne\*

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

Podpis pojistníka

Převzal (podpis zástupce pojišťovny)

T. č.: 0904216/2024/216

Slavia pojišťovna a.s.

Táborská 940/31, 140 00 Praha 4 | Infolinka: +420 255 790 111 | E-mail: info@slavia-pojistovna.cz  
IČ: 60197501 | Zapsaná v OR vedeném Městským soudem v Praze, oddíl B, vložka 2591

...Váš partner pro šťastný život