*Titul, Meno a Priezvisko, Adresa trvalého pobytu poistníka*

*Obchodné meno poisťovne*

*Sídlo poisťovne*

**Vec:   Výpoveď poistnej zmluvy**

Ako poistník týmto v súlade s ust. § 800 ods. 1 zákona č. 40/1964 Zb. Občianskeho zákonníka dávam výpoveď z poistnej zmluvy č. .....................*(uviesť číslo poistnej zmluvy, resp. číslo poistenia - nájdete ho na poistnej zmluve, ale aj napr. na tzv. bielej karte)* o povinnom zmluvnom poistení motorového vozidla, ktorá bola uzatvorená medzi mnou ako poistníkom a Vašou spoločnosťou ako poisťovateľom na nasledovné motorové vozidlo:

Továrenská značka: .......................... *(uviesť značku vozidla, napr. Opel)*

Model: .......................... *(uviesť model vozidla, napr. Zafira)*

EČV: .......................... *(uviesť evidenčné číslo vozidla, napr. BA123AB)*

 Vyššie opísanú poistnú zmluvu vypovedám **ku koncu poistného obdobia**.

 Zároveň si Vás dovoľujem požiadať o vydanie dokladu o škodovom priebehu poistenia zodpovednosti za celé obdobie trvania zmluvného vzťahu. Predmetný doklad mi, prosím, doručte na adresu uvedenú v záhlaví tohto listu.

V ................., dňa .............

...................................

 *Meno a priezvisko*

Poistník