# Zánik pojistné smlouvy z důvodu odcizení vozidla

Název adresa pojišťovny zde

Vaše jméno a adresa zde

Věc: zánik smlouvy o povinném ručení č. .................................

V souladu se zákonem 168/199 sb. Vás žádám o ukončení pojištění z důvodu odcizení vozidla. Zasílám Vám koopii protokolu odcizení vozidla.

Též Vás žádám o vystavení a zaslání potvrzení o bezeškodném průběhu pojištění a potvrzení o zániku pojištění. Děkuji.

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

S pozdravem

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

Podpis

Jméno a adresa

Přílohy:

Kopie protokolu odcizení vozidla

Formulář z Best-page.cz