

Adresa pojistitele:
Uniqa pojišťovna, a.s.
Evropská 136
160 12 PRAHA 6

Věc: Výpověď pojištění vozidla

V souladu s Všeobecnými pojistnými podmínkami pojistitele tímto podávám žádost o ukončení pojistné smlouvy číslo/a z důvodu:

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

Moje žádost se týká vozidla:

RZ (SPZ) nebo VIN:

Tovární značka:

Identifikace pojistníka, který je žadatelem této změny:

Jméno a příjmení pojistníka:

Adresa pojistníka:

Telefon:

Žádám o výplatu nespotřebovaného pojistného:

na adresu:

na účet:

Datum: Podpis pojistníka :