

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: .....

Datum: ..... Podpis pojistníka : .....