Od: ......................................................................

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

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

 Pre:..........................................................................

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

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

**VEC: Výpoveď poistnej zmluvy PZP č. ..................................................**

V súlade s ustanoveniami § 800 ods. 1 Občianskeho zákonníka, poistnej zmluvy a príslušných VPP dávam **výpoveď** vyššie uvedenej poistnej zmluvy o poistení zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla ku koncu poistného obdobia.

* + značka vozidla: ....................................................
	+ evidenčné číslo: ...................................................

Súčasne Vás žiadam o zaslanie dokladu o doterajšom škodovom priebehu povinného zmluvného poistenia za predchádzajúce obdobie na uvedenú kontaktnú adresu.

Ukončením zmluvných vzťahov s vašou poisťovňou odvolávam svoj súhlas, udelený k spracovaniu osobných údajov podľa zákona č. 428/2002 Z.z. o ochrane osobných údajov v znení neskorších predpisov.

 Za doterajšie služby Vám ďakujem. ........................................................

 podpis

V ..............................................................

Dňa ............................................................