

## Výpověď pojistné smlouvy

**Pojistitel:**

Česká podnikatelská pojišťovna a.s.,  
Vienna Insurance Group, P.O.BOX 28,  
664 42 Modřice

**Pojistník:**

Jméno:

Ulice:

PSČ a Obec:

Rodné číslo:

Telefon:

**Věc: Výpověď pojistné smlouvy č. ....**

Vážení,

tímto vypovídám výše uvedenou pojistnou smlouvu z důvodu změny výše pojistného.

Současně žádám o zaslání potvrzení o délce bezeškodného průběhu pojištění.

V ....., dne .....

S pozdravem

.....

podpis