

**Adresa pojišťovny:** [Adresa pojišťovny]

**Věc: Výpověď pojistné smlouvy č. [číslo smlouvy]**

Já, [jméno pojistníka], s trvalým bydlištěm [adresa], IČO/OP: [identifikační číslo nebo číslo občanského průkazu], tímto vypovídám výše uvedenou smlouvu pojištění odpovědnosti za škodu způsobenou provozem vozidla (o povinném ručení) z důvodu:

**[Doplňte důvod výpovědi, například: prodej vozidla, vyřazení vozidla z evidence atd.]**

ke dni [datum výpovědi].

K výpovědi přikládám [doplňte potřebné dokumenty].

Zároveň žádám o zaslání potvrzení o délce bezeškodného průběhu pojištění.

---

**Děkuji.**

V [místo], dne [datum]

[Podpis]

**Jméno (podpis)**