

# Žádost o ukončení pojistné smlouvy



**MAXIMA pojišťovna, a.s.** • Italská 1583/24, 120 00 Praha 2, ČR •  
IČ: 61328464 • DIČ: CZ61328464 • zápis v OR vedeném MS v Praze v oddíle B., vložka 3314, den zápisu 1. 7. 1994;  
tel.: +420 273 190 400 • fax: +420 273 190 412 • email: info@maxima-as.cz • www: www.maximapojistovna.cz  
(dále také jen „pojistitel“)

Číslo pojistné smlouvy:

## Důvod pro ukončení pojistné smlouvy

Výpověď pojistné smlouvy ke dni:

- do 2 měsíců od data sjednání smlouvy  do 3 měsíců od oznámení vzniku pojistné události  
 ke konci pojistného období  nesouhlas se změnou výše pojistného

Zánik pojistné smlouvy ke dni:

- změna vlastníka předmětu pojištění  odmítnutí pojistného plnění  
 zánik pojistného nebezpečí  zánik pojistného zájmu  
 úmrtí pojištěného  změna místa pojištění  
 zánik nebo skončení užívání předmětu pojištění  přepracování na novou pojistnou smlouvu č.   
 jiný důvod ukončení výpovědi, popř. poznámka k důvodu ukončení

## Nespotřebované pojistné

zaslat na číslo účtu:

Kód banky:

Specifický symbol:

převést na pojistnou smlouvu číslo:

poslat poštovní poukázkou na adresu

V

Dne

Podpis pojistníka  
(oprávněné osoby)

Podpis pojištěného

Podpis zástupce pojistitele

Sjednatelské číslo