

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:

Identifikace pojistníka

Název/Jméno a příjmení

IČO/RČ

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