

Žádost o ukončení pojistné smlouvy pojištění podnikatelů



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

jiný důvod ukončení výpovědi, popř. poznámka k důvodu ukončení

Vypořádání pojistného

Nespotřebované pojistné

zaslat na číslo účtu:

Kód banky:

Specifický symbol:

převést na pojistnou smlouvu číslo:

V

Dne

Podpis pojistníka
(oprávněné osoby)

Podpis zástupce pojistitele

Sjednatelské číslo