

Číslo pojistné smlouvy:	Registr.značka (SPZ):	Příjmení, jméno/obchodní firma pojistníka:	Rodné číslo / IČ:	Telefon/e-mail:
-------------------------	-----------------------	--	-------------------	-----------------

Druh pojištění a důvod zániku zakřížkujte

FLOTILA: ANO

A) POJIŠTĚNÍ ODPOVĚDNOSTI za škodu způsobenou provozem vozidla

Žádám o zánik pojištění z následujícího důvodu:

1.	Změna vlastníka vozidla (Příloha: kopie dokladu o změně vlastnictví) § 12 odst. 1 a) zák. č. 168/1999 Sb.	KE DNI OZNÁMENÍ
2.	Vozidlo přestalo fyzicky existovat (Příloha: kopie TP se záznamem o likvidaci) § 12 odst. 1 b) zák. č. 168/1999 Sb.	KE DNI
3.	Vozidlo bylo vyřazeno z evidence vozidel (Příloha: kopie TP se záznamem o vyřazení) § 12 odst. 1 c) zák. č. 168/1999 Sb.	KE DNI
4.	Odcizením vozidla (Příloha: kopie záznamu Policie ČR) § 12 odst. 1 d) zák. č. 168/1999 Sb.	KE DNI
5.	Výpovědi ke konci pojistného období § 800 odst. 1 OZ, resp. § 22 odst. 1 zák. č. 37/2004 Sb.	K VÝROČÍ, resp. KONCI POJISTNÉHO OBDOBÍ
6.	Výpovědi do 2 měsíců od uzavření pojistné smlouvy § 800 odst. 2 OZ, resp. § 22 odst. 2 zák. č. 37/2004 Sb.	PO UPLYNUTÍ OSMIDENNÍ VÝPOVĚDNÍ LHŮTY ode dne DORUČENÍ
7.	Žádám o vystavení Potvrzení o době trvání pojištění a škodním průběhu zaniklého pojištění	ZK vrácena dne:

Žádám o zánik pojištění z následujícího důvodu:

B	HAVARIJNÍ POJIŠTĚNÍ	1.	Změna vlastnictví pojištěného majetku (Příloha: kopie dokladu o změně vlastnictví) § 27 odst. 1 zák. č. 37/2004 Sb.	KE DNI
C-G	všechna sjednaná PŘIPOJIŠTĚNÍ a DOPLŇKOVÁ POJIŠTĚNÍ	2.	Výpovědi ke konci pojistného období § 22 odst. 1 zák. č. 37/2004 Sb.	K VÝROČÍ, resp. POJ. OBDOBÍ SMLOUVY
C1	POJIŠTĚNÍ SKEL	3.	Výpovědi do 2 měsíců od uzavření pojistné smlouvy § 22 odst. 2 zák. č. 37/2004 Sb.	PO UPLYNUTÍ OSMIDENNÍ VÝPOVĚDNÍ LHŮTY
C2	POJIŠTĚNÍ ZAVAZADEL	4.	Výpovědi do 3 měsíců ode dne doručení oznámení vzniku pojistné události § 22 odst. 3 zák. č. 37/2004 Sb.	PO UPLYNUTÍ MĚSÍČNÍ VÝPOVĚDNÍ LHŮTY
C3	POJIŠTĚNÍ NÁHRADNÍHO VOZIDLA	5.	Zánikem pojistného rizika § 25 zák. č. 37/2004 Sb. (Příloha: kopie dokladu zániku pojištěného vozidla)	KE DNI
D	POJIŠTĚNÍ PŘÍRODNÍCH RIZIK	6.	Zánikem pojistného rizika § 25 zák. č. 37/2004 Sb. (Příloha: kopie - dokladu zániku pojištěné věci, dokladu o ukončení podnikatelské činnosti, úmrtního listu)	KE DNI
E	ÚRAZOVÉ POJIŠTĚNÍ	7.	Žádám o vystavení Potvrzení o době trvání havarijního pojištění a jeho škodním průběhu	
F	POJIŠTĚNÍ ASISTENCE PLUS			
G	POJIŠTĚNÍ LÉČEBNÝCH VÝLOH			
H	POJIŠTĚNÍ OBČANŮ A PODNIKATELŮ zánik dle bodu 1.- 4. a 6.			

Adresa doručení nespotrebovaného pojistného nebo číslo účtu, na který nespotrebované pojistné zaslat:

--

Tento formulář slouží pouze jako potvrzení o převzetí oznámení, nikoliv jako potvrzení o provedení zániku pojištění.

V	Podpis pojistníka:	Podpis zástupce pojistitele, sjednatelské nebo osobní číslo, otisk razítka:
Dne <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>

Poznámka:

--