



NEŽIVOTNÍ POJIŠTĚNÍ -
CESTOVNÍ POJIŠTĚNÍ

ZÁNİK POJIŠTĚNÍ

Příslušnou změnu zakřížkujte nebo doplňte požadované údaje.

Číslo pojistné smlouvy:

Jméno a příjmení/obchodní jméno pojistníka:

E-mail:

Elektronická komunikace

Souhlas

Nesouhlas

ŽÁDÁM O:

I. Ukončení – zánik smlouvy před počátkem účinnosti pojištění

- způsob vrácení pojistného dle pojistných podmínek

Důvod žádosti pojistníka:

II. Ukončení – zánik smlouvy na základě dohody v době účinnosti pojištění

Datum ukončení: (nesmí předcházet datu podpisu žádosti)

Důvod ukončení:

Čestné prohlášení: Čestně prohlašuji, že po dobu platnosti tohoto cestovního pojištění nevznikla nahodilá událost, která by mohla být důvodem k pojistnému plnění z této smlouvy.

Návrh dohody: Z výše uvedených důvodů žádám o uzavření dohody o zrušení pojistné smlouvy, jsem seznámen se započítáním nákladu 20 % ze zaplaceného pojistného, které je spojeno se vznikem a správou pojištění a souhlasím s ním.

Vyúčtování pojistného k bodu I. a II. – pojistné vrátit pojistníkovi:

Na účet číslo:
(Číslo účtu, kód banky)

Složenkou na adresu:
(Jméno, příjmení, ulice, číslo popisné, obec, PSČ)

Stanovisko pojistitele k bodu I., II.

Ano

Vrátit:

%

Odůvodnění stanoviska pojistitele:

III. Poznámky

V

Dne

Převzal:

Podpis zástupce pojistitele, datum

Sjednatelské číslo

Podpis pojistníka