



2201

**POISTNÍK / DORUČITEĽ (slúži na identifikáciu)**

Meno, priezvisko, titul / Obchodné meno	
Štatutárny orgán	Rodné číslo / IČO
Adresa trvalého bydliska / Sídlo - ulica, č. domu	
PSČ	Miesto - dodacia pošta
Mobilný telefón / telefonický kontakt	Číslo OP / Pasu
E-mail	

**ŽIADOSŤ O ZÁNIK POISTNEJ ZMLUVY**

Poistná zmluva č. 1	Poistná zmluva č. 2
---------------------	---------------------

výpoveďou ku koncu poistného obdobia (§800, ods. 1 Občianskeho zákonníka)
výpoveďou do dvoch mesiacov od uzatvorenia (§800, ods. 2 Občianskeho zákonníka)
odstúpenie od životnej zmluvy do 30 dní od uzatvorenia poistenia (§802 a Občianskeho zákonníka)
iné:
Poznámky:
Žiadam o zrušenie vyššie uvedenej poistnej zmluvy z dôvodu:
Prevzaté podklady:
Nespotrebované poistné žiadam poukázať: šekovou poukážkou na adresu:
na účet v tvare IBAN:

**V PRÍPADE zahraničnej banky uvedte ďalšie povinné údaje:**

Názov zahraničnej banky:	SWIFT / BIC kód banky:*
Názov účtu príjemcu:	

V ..... dňa: .....

**Identifikáciu vykonal:**

podpis poistníka

Meno a priezvisko pracovníka prepážky:	Osobné číslo pracovníka prepážky:	Podpis pracovníka prepážky:
--	-----------------------------------	-----------------------------