

Titul, meno a priezvisko / názov firmy, adresa, PSČ, miesto, pri firme aj IČO

kontaktná adresa

Názov poisťovne_____
Adresa poisťovne_____
PSČ_____
Miesto

dátum

Vec : Spät'vzatie výpovede poisťnej zmluvy číslo: _____

V súlade s ustanoveniami Občianskeho zákonníka Vám týmto adresujem **spät'vzatie** výpovede vyššie uvedenej poisťnej zmluvy, ktorá bola doručená do Vašej poisťovne. Výpoveď bola realizovaná v súlade s ustanoveniami Občianskeho zákonníka § 800 ods.1 a príslušnými VPP 6 týždňov pred výročným dátumom uvedenej zmluvy.

Týmto potvrdzujem platnosť poisťnej zmluvy číslo: _____ aj pre obdobie nasledujúce po dátume ____ . ____ . ____

S pozdravom

Podpis držiteľa**Za poisťovateľa prevzal:**
(titul, meno a priezvisko)