

## Formulář pro odstoupení od pojistné smlouvy

**PFP s.r.o.**

Na Florenci 15

110 00 Praha 1

e-mail: info@povinne-ruceni.com

Dne .....

Vážení,  
oznamuji, že tímto odstupuji od níže uvedené pojistné smlouvy.

### Pojistná smlouva

Pojišťovna

Číslo pojistné smlouvy

Datum uzavření pojistné smlouvy

### Pojistník

Jméno

Příjmení

Kontaktní adresa

### Vrácení pojistného

Přeplatek žádám zaslat na (vyberte jednu z uvedených možností)

výše uvedenou adresu

na účet č.

jinou adresu:

.....  
Podpis pojistníka