

Formulář pro odstoupení od pojistné smlouvy

PFP s.r.o.

Na Florenci 15

110 00 Praha 1

e-mail: info@suri.cz

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