

Firma/meno, adresa:.....

IČO/rod. č.:.....

.....

.....

.....

V, dňa.....

VEC: Výpoveď poisťnej zmluvy č.:.....

Vážená poisťovňa,

touto cestou dávam **výpoveď** poisťnej zmluvy v zmysle § 800 ods. 1 Občianskeho zákonníka, uzatvorenej s vami pod číslom:.....

Ukončením zmluvných vzťahov s vašou poisťovňou **odvolávam svoj súhlas**, udelený k spracovaniu **osobných údajov** podľa zákona č. 18/2018 Z.z. o ochrane osobných údajov v znení neskorších predpisov.

Za doterajšie služby Vám ďakujem.

S pozdravom

.....
podpis a pečiatka poisteného