

**Poistník / Držitel':**

.....  
.....  
.....

**Poist'ovateľ:**

Groupama poisťovňa, a.s. pobočka  
poisťovne z iného členského štátu  
Miletičova 21 (P.O.Box 32)  
821 08 Bratislava

**VEC: Výpoved' poistnej zmluvy PZP č. ....**

V súlade s ustanoveniami § 800 ods. 1 Občianskeho zákonníka, poistnej zmluvy a príslušných Všeobecných poistných podmienok Vám týmto adrasujem výpoved' vyššie uvedenej poistnej zmluvy ku koncu poistného obdobia.

Potvrdenie o bezškodovom priebehu za celé obdobie trvania PZ č. ....  
žiadam zaslať na moju adresu.

V ..... dňa .....

.....  
podpis  
poistník / držiteľ