

Zrušení pojistné smlouvy

VZP pojišťovna a.s.

Lazarská 1713/3

110 00 Praha 1

Věc: Výpověď pojistné smlouvy

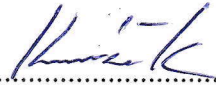
Tímto žádám o zrušení pojistné smlouvy č. 9610135595 ke konci pojistného období.

Theodor Kalášek

Kaliště 16

588 51 Kaliště

.....9.4.2024 Kaliště.....
datum místo


.....
podpis Kalášek Theodor