



Pojištění motorových vozidel

Ukončení pojištění

ČÍSLO POJISTNÉ SMLOUVY

Pojistitel: **UNIQA pojišťovna, a.s.**

Kontaktní adresa: UNIQA pojišťovna, a.s., Úzká 488/8, 602 00 Brno, Česká republika

UNIQA linka: +420 488 125 125, e-mail: info@uniqa.cz, www.uniqa.cz

Sídlo společnosti: UNIQA pojišťovna, a.s., Evropská 810/136, 160 00 Praha 6, Česká republika

IČO: 492 40 480, společnost je zapsána v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze, oddíl B, vložka 2012.

Naskenovaný, pojistníkem podepsaný formulář s požadovanými přílohami nám, prosím, **vložte na epodatelna.uniqa.cz**, urychlíte tím jeho zpracování. Dokumenty a žádosti již zaslané prostřednictvím E-podatelny neposílejte ve formě poštovní zásilky ani prostřednictvím elektronické komunikace (e-mailem). Dovolujeme si Vás upozornit, že doručení formuláře na adresy obchodních míst / zastoupení UNIQA nemá potřebné právní účinky.

Pojistník (údaje ze smlouvy)

PŘÍJMENÍ / NÁZEV FIRMY

JMÉNO

RODNÉ ČÍSLO / IČO

E-MAIL

MOBILNÍ TELEFON

Ukončení pojištění

Pokud nežádáte ukončit celou pojistnou smlouvu, uveďte název pojištění/připojištění, které má být ukončeno

Tímto podávám:

- výpověď pojištění do dvou měsíců od uzavření smlouvy**
(výpověď musí být doručena pojistiteli do sídla společnosti nebo na kontaktní adresu ve lhůtě nejpozději dva měsíce od uzavření smlouvy, pojištění je ukončeno uplynutím osmidenní výpovědní doby)
- výpověď pojištění ke konci pojistného období**
(výpověď musí být doručena pojistiteli do sídla společnosti nebo na kontaktní adresu nejpozději ve lhůtě šesti týdnů přede dnem, kdy uplyne pojistné období, v takovém případě pojištění zaniká uplynutím pojistného období)
- výpověď do tří měsíců ode dne oznámení vzniku pojistné události**
(výpověď musí být doručena pojistiteli do sídla společnosti nebo na kontaktní adresu ve lhůtě 3 měsíců, ode dne oznámení vzniku pojistné události; v takovém případě pojištění zaniká uplynutím měsíční výpovědní doby)



BV

Tímto žádám o ukončení pojištění:

- z důvodu změny vlastnictví vozidla
(je nutné doložit kopii technického průkazu s přepisem na nového vlastníka)
- z důvodu dočasného/trvalého vyřazení vozidla z evidence ke dni _____
(je nutné doložit kopii technického průkazu s vyznačeným datem vyřazení vozidla z evidence)
- z jiného zákonného důvodu výše neuvedeného (důvod prosím uveďte)

PŘEPLATEK POJISTNÉHO ŽÁDÁM POUKÁZAT NA ÚČET ČÍSLO: -/

Podpisy (podpis a identifikace zprostředkovatele jsou nepovinné)

DATUM PODPISU

MÍSTO PODPISU

PŘÍLOHY

Údaje o finančním zprostředkovateli

PODPIS POJISTNÍKA¹⁾

PODPIS FINANČNÍHO ZPROSTŘEDKOVATELE

JMÉNO

PŘÍJMENÍ

ID

MOBILNÍ TELEFON

¹⁾ Pokud je pojistníkem právnická osoba, uveďte jméno, příjmení a funkci zastupující osoby.