

ŽÁDOST O UKONČENÍ POJIŠTĚNÍ – POJIŠTĚNÍ MAJETKU A ODPOVĚDNOSTI**Pokyny pro vyplnění formuláře:**

1. Žádost vytiskněte, podepište a zašlete nám ji prostřednictvím webových stránek v sekci **Ukončení pojištění**.
2. **Žádost o ukončení pojištění můžete zaslat elektronicky na servis@komercpoj.cz** nebo poštou na korespondenční adresu: Komerční pojišťovna, a.s., Palackého 53, 586 01 Jihlava. Pokud žádost budete zasílat elektronicky, je nutné, aby žádost byla odeslána přímo z e-mailu pojistníka, jenž je evidovaný jako kontaktní e-mail na pojistné smlouvě.

HLAVNÍ ÚDAJE O POJISTNÍKOVÍ

Příjmení a jméno: _____ Rodné číslo (není-li, uveďte datum narození): _____

Adresa trvalého nebo jiného pobytu včetně státu: _____

Forma pobytu: Trvalý Jiný

Korespondenční adresa (bydliště, liší-li se od adresy trvalého nebo jiného pobytu): _____

E-mail:¹⁾ _____ Telefon: _____**ŽÁDOST O ZRUŠENÍ POJISTNÉ SMLOUVY****Zvolte důvod podání žádosti – označte pouze jednu variantu:**

- Výpověď do 2 měsíců od data uzavření pojistné smlouvy (za podmínky dodržení předepsané lhůty)
- Výpověď k výročnímu datu pojištění (podání výpovědi je min. 6 týdnů před výročním dnem počátku pojištění)
- Výpověď ke konci pojistného období (pojištění zaniká posledním dnem pojistného období, ve kterém nám byla výpověď doručena)
- Výpověď do 3 měsíců ode dne oznámení vzniku pojistné události
Ukončení pojištění z důvodu nesouhlasu s indexací
- Úmrtí (doložte kopii úmrtního listu)
- Zánik pojistného zájmu
- Zánik předmětu pojištění – totální škoda
- Změna vlastníka Nemovitosti (doložte kopii kupní smlouvy)
- Jiný důvod ukončení pojistné smlouvy (uveďte jaký): _____

ZPŮSOB VRÁCENÍ POJISTNÉHO**Případný přeplatek na pojistném bude vrácen na účet.**

Číslo účtu: _____ / _____ (kód banky)

Jedná se o účet, jehož jste oprávněným vlastníkem? Ano Ne Pokud NE, uveďte prosím: _____

Jméno a příjmení vlastníka účtu: _____ Vztah k pojistníkovi: _____

Datum narození: _____ Adresa bydliště, včetně státu: _____

Důvod, proč má být výplata provedena na účet jiné osoby:

- Nemám vlastní účet Společný účet v domácnosti Jiný důvod: _____

V případě zjištění nedoplatku pojistného na jiné pojistné smlouvě, kterou máte s námi uzavřenou, může být přeplatek použit na úhradu dlužného pojistného z této pojistné smlouvy (tj. přeplatek bude započten proti takovému dlužnému pojistnému).

PROHLÁŠENÍ A PODPISY

Beru na vědomí, že pojistitel si vyhrazuje právo na možnost získání dalších dokumentů nezbytných pro vyřízení mojí Žádosti. Prohlašuji, že na všechny dotazy v Žádosti jste odpověděl/a pravdivě a úplně. Poskytují souhlas k zaslání sdělení týkajících se stavu vyřízení mé Žádosti s využitím prostředků elektronické komunikace (např. e-mail, SMS) na kontakty, které jsem uvedl/a v Žádosti.

Datum _____

Jméno a příjmení pojistníka / zákonného zástupce _____

Podpis pojistníka / zákonného zástupce _____

1) prosím uveďte e-mail, který máte evidovaný na pojistné smlouvě pro komunikaci s námi