Amcico pojišťovna a.s.
V Celnici 1028/10 | 117 21 | Praha 1
T +420 227 111 111 | F +420 227 111 777
IČ 45794944 | zapsána v OR vedeném MS v Praze
oddíl B | vložka 1653 | www.amcico.cz

Prohlášení pojistníka – STORNO výpovědi

Číslo pojistné smlouvy:

Pojistník:

Pojištěný:

Já níže podepsaný(á) ..... žádám o storno své žádosti o zrušení pojištění s výplatou odkupného k výše uvedené pojistné smlouvě. Prohlašuji, že ponechávám výše uvedenou pojistnou smlouvu v platnosti a rozhodl(a) jsem se pokračovat v pojištění.

Další sdělení

.....

.....

☐ činím tak na základě vlastního rozhodnutí

☐ konzultoval jsem toto rozhodnutí se svým pojišťovacím zprostředkovatelem

V _____ Dne _____ (uveďte den, měsíc, rok)

_____ podpis pojistníka (plátce pojistného)

_____ podpis pojištěného

0212094W0720110