[Vaše jméno a příjmení]

[Vaše adresa]

[PSČ a město]

[Telefonní číslo]

[E-mailová adresa]

[Datum]

[Název pojišťovny]

[Adresa pojišťovny]

[PSČ a město]

Věc: Výpověď povinného ručení

Vážení,

tímto podávám výpověď povinného ručení č. [číslo pojistné smlouvy] sjednané u vaší pojišťovny, a to z důvodu [uveďte důvod výpovědi, např. změna pojišťovny].

Podle zákona a dle podmínek naší smlouvy vás žádám o ukončení pojištění k datu [uveďte požadované datum ukončení, pokud je to relevantní].

Prosím o potvrzení přijetí této výpovědi a o vystavení potvrzení o zrušení povinného ručení.

Děkuji za spolupráci.

S pozdravem,

[Podpis]