



Pojištění vozidel / neživotní

OZNÁMENÍ ZÁNÍKU POJIŠTĚNÍ

Číslo pojistné smlouvy: 3264510154	Registrační značka: 6SI2781	Rodné číslo / IČO: 07050950
Příjmení, jméno/obchodní firma pojistníka: DAVCOL S.R.O.		Telefon/e-mail: 777569929

Druh pojištění a důvod zániku označte křížkem.

☒ POJIŠTĚNÍ ODPOVĚDNOSTI za škodu/újmou způsobenou provozem vozidla
--

Žádám o zánik pojištění z následujícího důvodu:

1.	Změna vlastníka vozidla (Příloha: kopie dokladu o změně vlastníka) §12 odst. 1. a) zákona č. 168/1999 Sb.	DNEM OZNÁMENÍ
2.	Vozidlo přestalo fyzicky existovat (Příloha: kopie TP se záznamem o likvidaci) §12 odst. 1. b) zákona č. 168/1999 Sb.	DNEM
3.	Vozidlo bylo vyřazeno z evidence vozidel (Příloha: kopie TP se záznamem o vyřazení) §12 odst. 1. c) zákona č. 168/1999 Sb.	DNEM
4.	Odcizení vozidla (Příloha: kopie záznamu Policie ČR) §12 odst. 1. d) zákona č. 168/1999 Sb.	DNEM
5.	Výpověď ke konci pojistného období §800 odst. 1. z. č. 40/1964 Sb., resp. §22 odst. 1 z. č. 37/2004 Sb., resp. §2807 z. č. 89/2012 Sb.	K VÝROČÍ, resp. KONCI POJISTNÉHO OBDOBÍ
☒	Výpověď do 2 měsíců od uzavření pojistné smlouvy §800 odst. 2. z. č. 40/1964 Sb., resp. §22 odst. 2 z. č. 37/2004 Sb., resp. §2805 z. č. 89/2012 Sb.	PO UPLYNUTÍ OSMIDENNÍ VÝPOVĚDNÍ DOBY
7.	Žádám o vystavení Potvrzení o době trvání pojištění a škodním průběhu zaniklého pojištění Zelená karta vrácena dne:	

Žádám o zánik pojištění z následujícího důvodu:

☒ HAVARIJNÍ POJIŠTĚNÍ	1.	Změna vlastnictví pojištěného majetku (Příloha: kopie dokladu o změně vlastnictví) §27 odst. 1) z. č. 37/2004 Sb., resp. §2812 z. č. 89/2012 Sb.	DNEM ZMĚNY VLASTNICTVÍ, resp. DNEM OZNÁMENÍ
☒ všechna sjednaná PŘIPOJIŠTĚNÍ a DOPLŇKOVÁ POJIŠTĚNÍ	2.	Výpověď ke konci pojistného období §800 odst. 1. z. č. 40/1964 Sb., resp. §22 odst. 1 z. č. 37/2004 Sb., resp. §2807 z. č. 89/2012 Sb.	K VÝROČÍ, resp. KONCI POJISTNÉHO OBDOBÍ
C1 POJIŠTĚNÍ SKEL	☒	Výpověď do 2 měsíců od uzavření pojistné smlouvy §800 odst. 2. z. č. 40/1964 Sb., resp. §22 odst. 2 z. č. 37/2004 Sb., resp. §2805 písm. a) z. č. 89/2012 Sb.	PO UPLYNUTÍ OSMIDENNÍ VÝPOVĚDNÍ DOBY
C2 POJIŠTĚNÍ ZAVAZADEL	4.	Výpověď do 3 měsíců ode dne doručení oznámení vzniku pojistné události §22 odst. 3 z. č. 37/2004 Sb., resp. §2805 písm. b) z. č. 89/2012 Sb.	PO UPLYNUTÍ MĚSÍČNÍ VÝPOVĚDNÍ DOBY
C3 POJIŠTĚNÍ NÁHRADNÍHO VOZIDLA	5.	Zánik pojistného rizika/nebezpečí §25 zákona č. 37/2004 Sb., resp. §2810 zákona č. 89/2012 Sb. (Příloha: kopie dokladu zániku poj. vozidla)	DNEM
D POJIŠTĚNÍ PŘÍRODNÍCH RIZIK	6.	Zánik pojistného rizika/nebezpečí §25 zákona č. 37/2004 Sb., resp. §2810 zákona č. 89/2012 Sb. (Příloha: kopie - dokladu zániku poj. věci, dokladu o ukončení podnik. činnosti, úmrtního listu)	DNEM
E POJIŠTĚNÍ ODCIZENÍ CELÉHO VOZIDLA	7.	Žádám o vystavení Potvrzení o době trvání pojištění a škodním průběhu zaniklého pojištění	
F POJIŠTĚNÍ MINIAV			
G POJIŠTĚNÍ SERVIS/SERVIS PRO			
H ÚRAZOVÉ POJIŠTĚNÍ OSOB VE VOZIDLE			
I POJIŠTĚNÍ ASISTENCE PLUS			
J POJIŠTĚNÍ ASISTENCE CAR/TIR PLUS			
K JINÉ DOPLŇKOVÉ POJIŠTĚNÍ K VOZIDLU			
L POJIŠTĚNÍ OBČANŮ A PODNIKATELŮ zánik dle bodu 1.-4. a 6. tabulky vpravo			

Číslo účtu pro nespotřebované pojistné:

Předčíslí 	Číslo účtu 2 7 0 1 7 5 7 0 1 3	Kód banky 2 0 1 0	Poznámka:
Korespondenční adresa pro vypořádání pojistného:			Příjmení/Jméno
Obec/Ulice/Číslo		PSČ/Město	

V PRAHA	Podpis pojistníka DAVCOL s.r.o. Na Dolnici 65/136 150 00 Praha 5 IČ: 070 50 950	Podpis zástupce pojistitele a sjednatelské číslo (razítko): 8 4 3 8 0 7 0 0 2 2 IČ: 66939057 Pražská 151A, 150 00 Praha 5 +420 608 468 444
----------------	--	---