



**Pojistitel: AXA pojišťovna a.s.**

Kontaktní adresa: AXA pojišťovna a.s., Úzká 488/8, 602 00 Brno, Česká republika  
Sídlo společnosti: AXA pojišťovna a.s., Lazarská 13/8, 120 00 Praha 2, Česká republika  
AXA linka: +420 292 292 292, Fax: +420 531 021 237, E-mail: info@axa.cz, www.axa.cz  
IČ: 28 19 56 04, společnost je zapsána v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze, oddíl B, vložka 12826

Číslo  
pojistné smlouvy

Naskenovaný, pojistníkem podepsaný formulář s požadovanými přílohami nám, prosím, **zašlete elektronicky na [www.axa.cz/epodatelna](http://www.axa.cz/epodatelna)**, urychlíte tím jeho zpracování. Dokumenty a žádosti již zaslané prostřednictvím ePodatelny **neposílejte klasickou „papírovou“ poštou ani e-mailem.**

**Pojistník (údaje ze smlouvy)**

Příjmení/název firmy	
Jméno	Rodné číslo/IČO <input type="text"/>
E-mail	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)

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 (uvést jaký)

Přeplatek pojistného žádám poukázat na účet:

číslo účtu  -  /

**Podpisy (podpis a identifikace zprostředkovatele jsou nepovinné)**

Datum podpisu <input type="text"/>	Místo
Přílohy	
Podpis pojistníka <sup>1)</sup>	Podpis finančního zprostředkovatele
Údaje finančního zprostředkovatele	
ID kód <input type="text"/>	
Kontaktní telefon	



\* BV \*

<sup>1)</sup> Pokud je pojistníkem právnická osoba, uveďte jméno, příjmení a funkci statutárního orgánu.