**Žádost o ukončení pojistné smlouvy č.:­­**

**Pojistník:**

Jméno a příjmení:\*

Datum narození:\*

E-mail:\*

Telefon:**\***

Datum úhrady pojistného:**\***

(Pozn.: údaje označené \* jsou povinné)

**Zvolená forma ukončení pojistné smlouvy dle zákona č. 89/2012 Sb., Občanského zákoníku:**

1. **Výpověď pojistné smlouvy do 2 měsíců po jejím uzavření (§ 2805)**

* **lhůta pro doručení výpovědi:** výpověď musí být pojistiteli doručena do 2 měsíců ode dne uzavření smlouvy
* **výpovědní lhůta:** Vaše pojistná smlouva skončí uplynutím 8 kalendářních dní ode dne doručení výpovědi pojistiteli
* **pojistné, které pojistitel vrátí pojistníkovi:** nespotřebovaná (zbylá) část pojistného, tj. pojistné po odečtení správního poplatku a poměrná část pojistného odpovídající počtu dní, kdy bylo Vaše pojištění platné
* **správní poplatek pojistitele:** ve výši 20% z celkové částky pojistného

1. **Výpověď pojistné smlouvy sjednané na dobu neurčitou (§ 2803)**

* **lhůta pro doručení výpovědi:** nejpozději 6 týdnů před koncem pojistného období
* **pojistné, které pojistitel vrátí pojistníkovi:** pojistiteli náleží pojistné za období do ukončení pojistné smlouvy v plné výši
* **správní poplatek pojistitele:** žádný

v případě, že výpověď bude pojistiteli doručena později než 6 týdnů před koncem pojistného období, pojistná smlouva trvá i následující rok a pojistitel má na tento další rok právo na pojistné ve sjednané výši

1. **Odstoupení pojistníka od pojistné smlouvy uzavřené formou obchodu na dálku (§ 2808)**

* **lhůta pro doručení odstoupení pojistiteli:** do 14 dnů ode dne uzavření smlouvy
* **vratka pojistného:** nespotřebovaná (zbylá) část pojistného, tj. pojistné po odečtení poměrné části pojistného odpovídající počtu dní, kdy bylo Vaše pojištění platné
* **správní poplatek:** ne

1. **Dohodou pojistitele** **a pojistníka (§ 2802)**

* **termín pro doručení návrhu na uzavření dohody pojistiteli:** nejpozději v den počátku pojištění
* **zánik pojištění:** ke dni uvedeném v dohodě
* **vratka pojistného:** ve výši stanovené v dohodě
* **správní poplatek:** ve výši 20% z celkové částky pojistného dle VPPCP

Dohoda musí být vždy uzavřena písemně, pojistník i pojištěný jsou povinni vrátit pojistiteli všechny dokumenty stvrzující sjednání pojištění.

1. **Jiný důvod (dle zákona č. 89/2012 Sb., Občanský zákoník)**

**Pojistné se vrací výhradně bezhotovostním převodem** na bankovní účet klienta uvedený níže. V případě vracení pojistného na bankovní účet v zahraničí je pojistník srozuměn s tím, že částka pojistného bude snížena o bankovní poplatky spojené s převodem.

Číslo účtu pro zaslání nespotřebovaného pojistného:

V dne

Podpis pojistníka

# Budeme rádi za vaši zpětnou vazbu

Prosíme, zaškrtněte hlavní důvod, proč pojištění rušíte, abychom mohli zlepšit naše produkty a služby. Předem mnohokrát děkujeme.

|  |  |
| --- | --- |
|  | Nechystám se do zahraničí |
|  | Nelíbí se mi kvalita poskytovaných služeb |
|  | Mám jiné cestovní pojištění |
|  | Nevyhovuje mi cena |
|  | Nechci dlouhodobé pojištění |
|  | Jiný důvod |

**Vyplněný formulář, prosíme, zašlete na e-mailovou adresu taxace@axa-assistance.cz**