

UNIQA pojišťovna, a.s.  
Evropská 136  
160 12 Praha 6

Most, 17.05.2023

**Výpověď pojistné smlouvy č. 3554001190**

Vážení obchodní partneři,

dovoluji si Vás tímto požádat o ukončení pojistné smlouvy č. 3554001190 na úrazové pojištění, a to výpovědí ke konci pojistného období.

**Pojistník**

Název: Statutární město Most  
IČO: 00266094  
Adresa: Radniční 1/2, 434 01 Most

Pojistná smlouva zanikne uplynutím dne 30.06.2023.

Děkuji Vám za spolupráci.

