

Suri Insurance Group a.s.  
Na Poříčí 1047/26  
110 00 Praha 1  
[info@suri.cz](mailto:info@suri.cz)

## Odstoupení od smlouvy

Oznamuji, že tímto odstupuji od smlouvy o poskytování služeb dle odst. 4 Všeobecných obchodních podmínek poskytování Služeb společnosti Suri Insurance Group a.s., IČO: 259 18 184 (dále jen „**Smlouva**“).

Datum obdržení služeb (poskytovaných dle Smlouvy): \_\_\_\_\_

Jméno a příjmení spotřebitele: \_\_\_\_\_

Adresa spotřebitele: \_\_\_\_\_

V \_\_\_\_\_ dne \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
podpis spotřebitele<sup>1</sup>

---

<sup>1</sup> Pouze pokud je tento formulář zasílán na listině.