**В ООО СК «Согласие»**

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Телефон мобильный: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ О РАСТОРЖЕНИИ ДОГОВОРА ИПОТЕЧНОГО СТРАХОВАНИЯ**

Прошу расторгнуть Договор(ы) страхования № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (выделить «☑» один из вариантов):

* В рамках стандартных условий о «периоде охлаждения», установленных указанием Центрального банка РФ. Подтверждаю, что в течение фактического срока действия договора не произошло событий, удовлетворяющих характеристикам страхового случая по Договору, по которым Страховщику после досрочного прекращения могли бы быть заявлены требования о страховой выплате.
* В связи с полным погашением обязательств по кредитному договору (документ банка прилагается)
* В связи с отказом от Договора страхования (в течение действия кредитного договора)
* По иной причине (указать) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Для случаев возврата части страховой премии (страхового взноса) выплатить по следующим реквизитам:

**Подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_201\_\_\_г.**

**ЗАПОЛНЯЕТСЯ СОТРУДНИКОМ ООО «СК «Согласие»**

Дата принятия документов: «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_201\_\_\_г., входящий № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ФИО работника ООО «СК «Согласие»: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_