Приложение № 1

к Регламенту взаимодействия структурных подразделений ООО СК «Согласие» при расторжении договоров страхования

и возврате излишне оплаченной страховой премии

В ООО «СК «Согласие»

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**О досрочном прекращении договора страхования**

Страхователь

**(фамилия, имя, отчество, наименование юр. лица или ПБОЮЛ)**

**Прошу досрочно прекратить договор страхования серия\_\_\_\_\_\_\_\_\_ №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

от «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. в связи с:

**Часть страховой премии за неистекший срок действия договора страхования прошу:**

**(отметьте нужный вариант -** 🗹**)**

 🞎 - Перечислить на банковский счет (необходимо указать реквизиты):

 🞎 - Зачесть в качестве оплаты премии по договору \_\_\_\_\_\_\_ №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Прилагаю:**

Страховой полис серия\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Копии документов, подтверждающие основание прекращения договора

Уведомлен, что попытка получить повторно денежные средства по уже прекращенному договору рассматривается как мошенничество и я могу быть привлечен к уголовной ответственности.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ )

 «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_г.

Заявление принял: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ )

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_г.