

в АО «СК ГАЙДЕ»

От Страхователя _____

Тел +7 (_____) _____

Почтовый адрес _____

Адрес электронной почты _____

З А Я В Л Е Н И Е

Прошу расторгнуть договор страхования _____ серии _____ № _____
(отметить нужное)
от « _____ » _____ 20 ____ г. с « _____ » _____ 20 ____ г.

Подтверждаю, что по состоянию на дату расторжения полиса (договора) заявленных убытков нет.

Часть страховой премии за неистекший срок действия договора прошу: (отметьте нужное -)

- Зачесть в качестве оплаты премии по договору серии _____ № _____
- Выплатить наличными через кассу страховой компании.
- Перечислить на банковский счет (необходимо указать реквизиты):

*** Банковские реквизиты:**

- Прилагаю / - Предоставлю позже

Об яз а т е л ь н ы е п о л я	Получатель (Ф.И.О)																
	Наименование банка																
	БИК (9 знаков)																
	Расчетный счет получателя (20 знаков)																
Номер банковской карты (16 знаков)																	
Филиал /№ отделения																	
Кор. счет (20 знаков)																	
№ лицевого счета (20 знаков)																	
ИНН (10 знаков)																	

В случае неверно указанной информации, претензий к страховой компании не имею.

Прилагаю:

1. - Страховой полис серии _____ № _____
2. - Копию избранных страниц гражданского паспорта Страхователя
3. - Копии документов, подтверждающие основание прекращения договора
 - Договора купли-продажи ТС - Акта приема-передачи ТС
 - Паспорта ТС с указанием нового собственника - Иное (указать)

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

Я _____ ,

ФИО

«Страхователь (Выгодоприобретатель, Застрахованное лицо) (его представитель) подтверждаю, что Страхователь (Выгодоприобретатель, Застрахованное лицо (лица), получатель страховой выплаты (возвращаемой страховой премии)) (его представитель) не является публичным должностным лицом (его представителем, доверенным лицом), указанным в ст. 7.3 Федерального закона от 07.08.2001 N 115-ФЗ «О противодействии легализации (отмыванию) доходов, полученных преступным путем, и финансированию терроризма», что не являюсь его выгодоприобретателем, бенефициарным владельцем, супругом (супругой), близким родственником согласно вышеуказанному Федеральному закону. В ином случае Страхователь (Выгодоприобретатель, Застрахованное лицо) (его представитель) обязуюсь предоставить Страховщику подтверждающие это сведения и документы, предусмотренные действующим законодательством РФ.»

Заявление заполнено: « _____ » _____ 20 ____ г. _____ (подпись) _____ (ф.и.о.)

Заявление принял: « _____ » _____ 20 ____ г. _____ (подпись) _____ (ф.и.о.)

(подпись)

(ф.и.о.)