

Генеральному директору АО «МАКС»
Зурабову М.Ю.
г. Москва, ул. Малая Ордынка, д. 50

От _____

(ФИО полностью)

Паспорт: серия _____ № _____

Адрес: _____

Телефон: _____

e-mail: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас расторгнуть договор страхования (указать полный номер полиса и серии при наличии)

№ _____ от «_____» _____ 202__ г.,

по причине _____.

Страховую премию прошу перечислить на следующие реквизиты (открытые на имя страхователя):

Наименование Банка: _____

ФИО получателя (полностью): _____

БИК банка:

--	--	--	--	--	--	--	--	--

Расчетный счёт получателя:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Дата: «_____» _____ 202__ г.

Подпись: _____ / _____ /
(расшифровка подписи)