

В Общество с Ограниченной Ответственностью
«РБ Страхование» (Страховщик)
107078, Российская Федерация, город Москва, улица
Маши Порываевой, д. 34, этаж 2, ком. 62 от _____

паспорт серия _____ номер _____,
выдан _____,
дата выдачи «__» _____ г.
место жительства: _____

Контактный телефон (1): _____
Контактный телефон (2): _____
E-mail: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

об отказе договора страхования

В соответствии с подп. 9.1.3. Правил страхования транспортных средств, утвержденных Генеральным директором ООО «РБ Страхование» 19 апреля 2013 года, я отказываюсь от Договора (полиса) страхования транспортных средств № К-_____ от «__» _____ г. (далее – договор страхования) и прошу считать договор страхования прекращенным досрочно со дня получения Вами настоящего Заявления.

В связи с досрочным прекращением договора страхования, прошу Вас вернуть мне часть страховой премии в соответствии с подп. 9.3.5. вышеуказанных Правил страхования.

Известные, но еще не заявленные Страховщику претензии: _____.

Сумма известных, но еще не заявленных Страховщику претензий: _____.

Возврат части страховой премии прошу произвести безналичным перечислением по следующим реквизитам (нужное отметить):

платежные реквизиты, указанные в договоре страхования; перечисление для погашения задолженности по кредиту;

нижеуказанные платежные реквизиты:
номер счета:

в Банке: _____
р/с: _____
к/с: _____
БИК: _____
КПП: _____

Приложения (нужное отметить):

Копия паспорта гражданина Российской Федерации серия _____ № _____;

Копия Договора (полиса) страхования транспортных средств № К-_____ от «__» _____ г.

Страхователь:

_____/_____
«__» _____ 20__ г.

Если у Вас возникнут вопросы, Вы всегда можете обратиться в центр поддержки клиентов по телефону 8-800-700-7-333 (работает круглосуточно, звонок по территории РФ бесплатный) или оставить свой вопрос на сайте www.sg-ins.ru в форме обратной связи. Наши специалисты с радостью на него ответят.