

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

#### о возврате части страховой премии

В соответствии с подп. 9.3.2. Правил страхования транспортных средств, утвержденных Генеральным директором ЗАО «РБ Страхование» 19 марта 2012 года («15» апреля 2013 года реорганизовано в форме преобразования в Общество с ограниченной ответственностью «РБ Страхование»), в связи исполнением Страховщиком обязательств по страховой выплате в размере страховой суммы по Договору (полису) страхования транспортных средств № К-\_\_\_\_\_ от «\_\_» \_\_\_\_\_ г. (далее – договор страхования), прошу вернуть мне страховую премию за оплаченные и ненаступившие полные годы.

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](http://www.sg-ins.ru) в форме обратной связи. Наши специалисты с радостью на него ответят.