

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 ООО «РБ Страхование» 23 декабря 2013 года, 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 в форме обратной связи. Наши специалисты с радостью на него ответят.