

**ЗАЯВЛЕНИЕ НА ВОЗВРАТ  
НЕИСПОЛЬЗОВАННОЙ ЧАСТИ СТРАХОВОЙ ПРЕМИИ**

В Общество с Ограниченной Ответственностью  
«СОСЬЕТЕ ЖЕНЕРАЛЬ Страхование»  
105064, Российская Федерация, город Москва,  
улица Земляной Вал, дом 9

по Договору страхования № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ НА ВОЗВРАТ НЕИСПОЛЬЗОВАННОЙ ЧАСТИ СТРАХОВОЙ ПРЕМИИ ПО ДОГОВОРУ  
СТРАХОВАНИЯ ФИНАНСОВЫХ РИСКОВ ВЛАДЕЛЬЦЕВ ТРАНСПОРТНЫХ СРЕДСТВ**

**ЗАЯВИТЕЛЬ\*:**

*(заполняется в отношении Заявителя-физического лица, а также представителя Заявителя-юридического лица)*

*\* право требовать получения ВОЗВРАТА премии принадлежит только Страхователю или на основании свидетельства о праве на наследство наследникам Страхователя*

Фамилия, Имя, Отчество			
Дата рождения:	Пол:	Гражданство:	Место рождения:
Адрес регистрации			
Фактический адрес: <i>(если отличается от адреса регистрации)</i>			
Контактный телефон			
Номер паспорта	Кем выдан	Когда выдан	

*(заполняется в отношении Заявителя-юридического лица)*

Полное наименование организации			
Юридический адрес			
Фактический адрес			
Государственный регистрационный номер	Адрес места нахождения:	Место регистрации:	

**ОСНОВАНИЕ ДЛЯ ВОЗВРАТА** *(нужное отметить ☒):*

- прекращение договора страхования в связи с исполнением Страховщиком своих обязательств в полном объеме;
- прекращение договора страхования в связи с прекращением права собственности Страхователя на транспортное средство.

**Документы, предоставляемые для возврата неиспользованной части страховой премии**  
(отметить  предоставляемые документы)

- Оригинал договора страхования;
- Заявление на досрочное расторжение договора страхования;
- Заверенные копии учетных документов транспортного средства – свидетельство о регистрации, ПТС, и другие документы, подтверждающие прекращение права собственности;
- Документ, удостоверяющий личность Заявителя – физического лица (или его представителя);
- Документ, удостоверяющий личность представителя Заявителя - юридического лица и надлежащим образом оформленная доверенность, выданная такому представителю;
- Надлежащим образом оформленная доверенность, выданная представителю Заявителя-физического лица;
- Свидетельство о праве на наследство;
- Иное (указать) \_\_\_\_\_.

**ФОРМА перечисления: безналичным перечислением по нижеследующим реквизитам**

№ \_\_\_\_\_  
в банке \_\_\_\_\_  
р/с \_\_\_\_\_  
к/с \_\_\_\_\_  
БИК \_\_\_\_\_ КПП \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Я подтверждаю, что все сообщенные мной в настоящем заявлении сведения, соответствуют действительности на нижеуказанную дату, и не возражаю против их проверки Страховщиком.

*Дата*

ФИО полностью, подпись

*Дата*