

В Общество с Ограниченной Ответственностью  
«СОСЬЕТЕ ЖЕНЕРАЛЬ 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. 9.1.5. Правил страхования транспортных средств, утвержденных Генеральным директором ООО «СОСЬЕТЕ ЖЕНЕРАЛЬ Страхование» 19 апреля 2013 года, я отказываюсь от Договора (полиса) страхования транспортных средств № К-\_\_\_\_\_ от «\_\_» \_\_\_\_\_ г. (далее – договор страхования) в связи с предстоящим переходом права собственности на транспортное средство \_\_\_\_\_ и прошу считать договор страхования прекращенным досрочно с «\_\_» \_\_\_\_\_ года.

В связи с досрочным прекращением договора страхования, прошу Вас вернуть мне часть страховой премии в соответствии с подп. 9.3.3. 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: \_\_\_\_\_

В обоснование своих требований и для целей получения возвращаемой части страховой премии, я обязуюсь предоставить Страховщику документы, подтверждающие факт смены собственника застрахованного транспортного средства, в течение 1 (одного) рабочего дня после наступления данного факта. Настоящим я осознаю и соглашаюсь, что возврат страховой премии возможен только после получения Страховщиком последнего из указанных документов.

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.