

Генеральному директору ЗАО «СК «Резерв»  
Бродягиной Е.М.

от \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. Страхователя)  
документ, удостоверяющий личность \_\_\_\_\_  
серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_  
выдан \_\_\_\_\_  
« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.  
адрес: \_\_\_\_\_  
телефон: \_\_\_\_\_  
эл. адрес: \_\_\_\_\_

**Заявление  
о восстановлении страхового полиса**

Прошу выдать дубликат страхового полиса, действующего по программе

\_\_\_\_\_ /  
указать вид страхования (страхование имущества, от несчастных случаев и т.д.), наименование страховой программы)

по причине утери/ порчи оригинала.

Копию платежного документа о перечислении платы за страхование на счет  
ЗАО «СК «Резерв» прилагаю.

Дата: « \_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
Страхователя) (Подпись) (Ф.И.О.