

Генеральному директору ЗАО «Страховая компания «Резерв»
Бродягиной Е.М.

от _____
(Ф.И.О. Страхователя/Застрахованного лица)
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.

(Подпись)

(Ф.И.О. Страхователя)