

Генеральному директору ЗАО «Страховая компания «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.

(Подпись)

/ _____
(Ф.И.О. Страхователя)