

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 досрочном отказе от Договора страхования

« ____ » _____ 20 ____ г. между ЗАО «СК «Резерв» и _____

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

был заключен Договор страхования вкладчиков от несчастных случаев (страховой полис)

Серия НС _____ № _____, сроком по

« ____ » _____ 20 ____ г.

Прошу досрочно прекратить Договор страхования по причине _____

В соответствии с п. 5.2.3. Полисных условий программы страхования вкладчиков банка от несчастных случаев «Защита сбережений» от 05.11.2013г. по желанию Страхователя на основании его письменного заявления Договор страхования может быть прекращен. Страховщик по требованию Страхователя осуществляет возврат части страховой премии за неистекший срок действия Договора страхования за вычетом расходов на ведение дела Страховщика. При этом не производится возврат страховой премии, в случае если производились страховые выплаты в течение срока страхования по любому из страховых случаев.

Причитающуюся мне сумму прошу перечислить на счет:

№ _____

Наименование банка _____

ИНН _____

Кор. счет № _____

БИК _____

Дата: « ____ » _____ 20 ____ г.

(Подпись)

(Ф.И.О. Страхователя)