

ЗАЯВЛЕНИЕ О ДОСРОЧНОМ ПРЕКРАЩЕНИИ ДОГОВОРА
ОБЯЗАТЕЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ ГРАЖДАНСКОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТИ ВЛАДЕЛЬЦЕВ ТРАНСПОРТНЫХ СРЕДСТВ (ОСАГО)

 От _____
 (ФИО/наименование организации)

Документ, удостоверяющий личность _____

Серия _____ Номер _____

Контактный телефон _____

Email _____

СТРАХОВАТЕЛЬ

Ф.И.О., название организации

ПРОШУ ДОСРОЧНО ПРЕКРАТИТЬ ДОГОВОР ОСАГО

серия _____ № _____ от «_____» _____ 20__ г. в связи с:

- Смерть страхователя или ликвидация юридического лица – страхователя
- Замена собственника транспортного средства
- Полная гибель (утрата) транспортного средства, указанного в договоре
- Иное (необходимо указать причину):

ЧАСТЬ СТРАХОВОЙ ПРЕМИИ ЗА НЕИСТЁКШИЙ СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА СТРАХОВАНИЯ ПРОШУ ПЕРЕЧИСЛИТЬ:

- на банковский счет (необходимо указать реквизиты):

ИНН	БИК
КПП	Л/С
Р/С	К/С
Наименование банка	
Получатель	
если получатель физическое лицо, укажите контактные данные получателя (обязательно к заполнению):	
паспорт (серия, номер)	
мобильный телефон:	e-mail:
<input type="checkbox"/> Зачесть в качестве оплаты премии:	
по договору № _____	

ПРИЛАГАЮ:

Страховой полис № _____

В случае отсутствия оригинала страхового полиса необходимо указать причину:

Копии документов, подтверждающие основание прекращения договора:

Уведомлен, что попытка получить повторно денежные средства по уже прекращенному договору рассматривается как мошенничество, и я могу быть привлечен к уголовной ответственности.

ЗАЯВИТЕЛЬ

_____ / _____

« _____ » _____ г.

ЗАЯВЛЕНИЕ ПРИНЯЛ

_____ / _____

« _____ » _____ г.