

ЗАЯВЛЕНИЕ
о досрочном прекращении договора ОСАГО

Страхователь _____
(фамилия, имя, отчество, наименование юр. лица или ПБОЮЛ)

Контактный телефон (указывается ОБЯЗАТЕЛЬНО): _____

Прошу досрочно прекратить договор ОСАГО

серии _____ № _____ от « _____ » _____ 20 ____ г. в связи с:

(отметьте нужный вариант ☒)

- ☐ - Смерть страхователя или ликвидация юридического лица - страхователя
☐ - Замена собственника транспортного средства
☐ - Полная гибель (утрата) транспортного средства, указанного в полисе
☐ - Иное (необходимо указать причину) _____

Часть страховой премии за неистекший срок действия договора страхования прошу:

(отметьте нужный вариант ☒)

- ☐ - Выплатить наличными через кассу страховой компании
☐ - Перечислить на банковский счет Страхователя (необходимо указать реквизиты):

Наименование (ФИО) получателя: _____

ИНН получателя (для юр.лиц - 10 знаков, для фил. лиц и ИП - 12 знаков):

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Наименование банка (отделения) _____

Р/с получателя (20 знаков):

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Номер банковской карты (16 знаков):

Кор.счет:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

БИК:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

☐ - Зачесть в качестве оплаты и премии по договору _____ № _____

Прилагаю:

I) Страховой полис серии _____ № _____

II) Копии документов, подтверждающие основание прекращения договора, а именно:

1. _____

2. _____

3. _____

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

Страхователь _____ / _____ /

подпись

ФИО; М.П.

« _____ » _____ 20 ____ г. _____ часов _____ минут

дата и время заполнения заявления

Заявление принял: _____ (_____)

« _____ » _____ 20 ____ г.

