

В ПАО «Группа Ренессанс Страхование»

От _____
(ФИО или наименование организации)
Паспорт серия _____ номер _____
Выдан _____
(кем и когда выдан)
Город _____
Телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

1. Прошу расторгнуть Договор страхования

№ _____ от «__» _____ 20__ г. с «__» _____ 20__ г.
дата заключения договора дата расторжения

Отметить, если причина отказа от договора страхования полный досрочный возврат суммы потребительского кредита (займа) и договор страхования, заключен в целях обеспечения исполнения обязательств заемщика по договору потребительского кредита (займа).

2. Остаток страховой премии, подлежащей возврату, прошу

перечислить на расчетный счет № _____

Получатель _____

Банк получателя _____, БИК _____

ИНН _____, к/с _____

Лицевой счет / номер карты (при необходимости) _____

зачесть в качестве уплаты страховой премии по договору страхования

№ _____ от «__» _____ 20__ г.

Я подтверждаю, что в период с «__» _____ 20__ г. по «__» _____ 20__ г. событий, имеющих признаки страхового случая, зафиксировано не было.

Претензий к Страховщику не имею.

Приложение (документ подтверждающий полный досрочный возврат суммы потребительского кредита (займа)): _____

«__» _____ 20__ г. _____/_____

Дата принятия заявления

«__» _____ 20__ г.

Подпись представителя страховщика

_____/_____