

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.

Претензий к Страховщику не имею.

«___» _____ 20__ г. _____/_____/

Заполняется представителем Страховщика

Заявление принято: _____
(дата) (Ф.И.О. представителя Страховщика) (подпись)