

ЗАЯВЛЕНИЕ
О возврате страховой премии

Я, _____
(Ф.И.О. Страхователя)

«___» _____ года рождения Паспорт серия _____ № _____
выдан _____

«___» _____ года, являющийся Страхователем по Договору страхования
№ _____

от «___» _____ 20___ года, отказываюсь от страхования и
прошу осуществить возврат уплаченной мной страховой премии в размере
_____ руб. (_____ рублей
_____ копеек) на реквизиты:

- Ф.И.О. получателя: _____
- Лицевой расчетный счет получателя: _____
- Наименование банка: _____
- Кор/сч. банка: _____
- БИК банка: _____
- ИНН банка: _____
- КПП банка: _____

_____ *Подпись Страхователя*

_____ *Расшифровка подписи*

«___» _____ 20___ г.

