

Заявление о расторжении договора страхования

Я (Ф.И.О. Страхователя) _____ расторгаю
Договор/полис страхования № _____ от « _____ »
20__ года.

Паспортные данные (паспорт/удостоверение личности) № _____
от _____ кем выдано _____
Адрес фактического проживания _____

Контактный телефон: дом. _____ раб. _____
моб. _____ E-mail _____

Просим указать причину расторжения _____

Я поручаю АО «КСЖ «Астана-финанс» перевести часть неиспользованной страховой премии (если таковая имеется) на нижеуказанный банковский счет / либо наличным платежом:

Наименование Банка _____

Место нахождения банка _____

РНН банка _____ БИК _____

Расчетный счет _____ Лицевой счет _____

Ф.И.О. владельца счета _____

РНН владельца счета _____

Адрес владельца счета _____

Расходы по осуществлению платежа (банковская комиссия и другие) осуществляется за мой счет, о чем будет свидетельствовать моя подпись на настоящем заявлении.

Если счет принадлежит третьему лицу, просим Вас заверить данное заявление нотариально!

Прилагаю:

- ✓ Копию РНН;
- ✓ Копию удостоверения личности;
- ✓ Копию банковской карточки (если перечисление осуществляется на карточку);
- ✓ Оригинал полиса.

Дата

Подпись страхователя