



ФОРМА ЗАЯВЛЕНИЯ ЗАПОЛНЯЕТСЯ СТРАХОВАТЕЛЕМ

при отказе от договора страхования в связи с полным досрочным погашением задолженности по кредитному договору

В ООО СК «Сбербанк страхование жизни»

от Страхователя \_\_\_\_\_  
Фамилия, имя, отчество (полностью)

Паспорт: \_\_\_\_\_  
серия и номер

\_\_\_\_\_ наименование выдавшего органа

\_\_\_\_\_ дата выдачи и код подразделения

Почтовый адрес: индекс: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

Телефоны: \_\_\_\_\_ моб.  
 \_\_\_\_\_ дом.

**ЗАЯВЛЕНИЕ  
об отказе от договора страхования (о расторжении)**

Настоящим я отказываюсь в полном объеме от договора страхования жизни (Страхового полиса) серии \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_, заключенного мной \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / (далее – договор страхования), и прошу расторгнуть данный договор страхования в связи с полным досрочным исполнением обязательств перед ОАО «Сбербанк России» по кредитному договору № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / (далее – Кредитный договор). Прошу вернуть часть страховой премии, уплаченной при заключении договора страхования.

**Возврат денежных средств прошу осуществить безналичным перечислением по следующим реквизитам:**

Расчетный счет: \_\_\_\_\_

Наименование банка (и его отделения): \_\_\_\_\_

Адрес и телефон банка: \_\_\_\_\_

БИК: \_\_\_\_\_ ИНН банка: \_\_\_\_\_

Расчетный счет банка\*: \_\_\_\_\_

Корреспондентский счет банка: \_\_\_\_\_

Лицевой счет заявителя: \_\_\_\_\_

или

№ пластиковой карты заявителя: \_\_\_\_\_

\* Расчетный счет банка обязательно заполняется, если указан только № пластиковой карты, а также если Лицевой счет заявителя указывается в назначении платежа, например, для региональных отделений Сбербанка.

Приложение: \_\_\_\_\_  
наименование и дата документа, подтверждающего факт полного досрочного исполнения обязательств по Кредитному договору

\_\_\_\_\_  
(подпись Страхователя)

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.