

В ООО «СК СОГАЗ-ЖИЗНЬ»

от \_\_\_\_\_  
Фамилия, имя, отчество

\_\_\_\_\_  
Номер контактного телефона

**ЗАЯВЛЕНИЕ  
Об отказе от договора страхования**

№ \_\_\_\_\_ от «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Я,

\_\_\_\_\_  
Фамилия Имя Отчество Страхователя

Документ: \_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_,

Отказываюсь от договора страхования № \_\_\_\_\_ от «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. с «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. (не более 14-ти календарных дней с даты заключения).

Причина отказа: \_\_\_\_\_

Сумму страховой премии, причитающуюся мне в связи с отказом от договора страхования, прошу перечислить по банковским реквизитам, с которых мною была произведена оплата страховой премии/первого взноса по вышеуказанному договору. Только в случае, если возврат по вышеуказанным реквизитам не возможен (счет закрыт, оплата произведена через банк без открытия расчетного счета, оплата произведена наличными или в форме взаимозачета) прошу возврат осуществить (выбрать нужное):

по реквизитам: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ перевести на счет № \_\_\_\_\_; реквизиты банка (ИНН, наименование, корр. Счет, расч. Счет, БИК, КПП)

по приложенным реквизитам.

Указанными и приложенными могут быть только банковские реквизиты Страхователя, подписывающего настоящее заявление.

К заявлению прилагаю:

1. копию паспорта
2. банковские реквизиты

Я даю согласие на обработку, хранение, передачу и использование предоставленных мною своих персональных данных, с целью осуществления информационных почтовых и электронных рассылок, исходящего телефонного обзвона, бессрочно до получения ООО «СК СОГАЗ-ЖИЗНЬ» моего письменного уведомления об отказе от использования моих персональных данных.

\_\_\_\_\_  
(Подпись)

\_\_\_\_\_  
(дата)

Лицо, принявшее Заявление и прилагаемые к нему документы:

\_\_\_\_\_  
Должности/ подпись/ Ф.И.О. сотрудника Страховщика/ Агента

Сформировано на сайте ООО «СК СОГАЗ-ЖИЗНЬ» [sogaz-life.ru](http://sogaz-life.ru)