

от \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. гражданина, наименование юридического лица, ПБОЮЛ)

\_\_\_\_\_

проживающего (находящегося) по адресу:

\_\_\_\_\_

телефон: \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

о досрочном прекращении действия договора обязательного страхования гражданской ответственности владельцев транспортных средств (ОСАГО)

(отметить нужный вариант – )

**Прошу Вас досрочно прекратить договор ОСАГО** серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_  
от « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 201\_\_ г. в связи с:

- Замена собственника транспортного средства
- Смерть гражданина – страхователя или собственника
- Ликвидация юридического лица – страхователя
- Гибель (утрата) транспортного средства, указанного в страховом полисе ОСАГО
- Иные случаи \_\_\_\_\_  
(указать случаи предусмотренные законодательством Российской Федерации)

**Часть страховой премии за неистекший срок<sup>1</sup> действия договора ОСАГО прошу:**

- Перечислить на банковский счет (необходимо приложить к заявлению реквизиты)

**Прилагаю копии документов, подтверждающих основание прекращения договора:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
*Уведомлен, что попытка получить повторно денежные средства по уже прекращенному договору рассматривается, как мошенничество и я могу быть привлечен к уголовной ответственности.*

Страхователь \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )  
(подпись) (фамилия, имя, отчество)

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 201\_\_ г.  
(дата заполнения заявления)

<sup>1</sup> Исчисление неистекшего срока действия договора (периода использования транспортного средства) начинается со дня, следующего за датой досрочного прекращения действия договора обязательного страхования.