

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 срок¹ 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)

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