

от _____
(Ф.И.О. Страхователя)

Адрес места жительства: _____

телефон: _____

эл. адрес: _____

З А Я В Л Е Н И Е
о досрочном прекращении Договора страхования
(об отказе от Договора страхования)

Между АО СК «БАСК» и мной, _____,
(Ф.И.О. Страхователя)

заключен Договор страхования № _____ от « ____ » _____ 202__ г. (далее – Договор страхования).
(номер и дата Договора страхования, страхового полиса)

В соответствии со статьей 958 Гражданского кодекса Российской Федерации Страхователь (Выгодоприобретатель) вправе отказаться от Договора страхования в любое время, если к моменту отказа возможность наступления страхового случая не отпала по обстоятельствам иным, чем страховой случай.

Возможность наступления страхового случая по Договору страхования сохранилась.

Я отказываюсь от Договора страхования и прошу досрочно его прекратить.

Подтверждаю, что по Договору страхования в период с его заключения и до настоящего отказа от него события, имеющие признаки страхового случая:

отсутствуют,

есть,

уточнить _____

Причитающуюся страховую премию (часть страховой премии за период, когда страхование не будет действовать), прошьба произвести (выбрать один из перечисленных способов):

наличными из кассы

на счет в банке (указать реквизиты)

(указать номер расчетного счета, наименование банка и его реквизиты)

« ____ » _____ 202__ г. _____ / _____ / _____
(подпись Страхователя / (Ф.И.О.))

Заявление получено: _____ / _____ / _____
(подпись) (Ф.И.О.)

« ____ » _____ 202__ г.
(дата подписания)