

Страховой полис/договор от ..**ЗАЯВИТЕЛЬ** Страхователь **Законный представитель Страхователя** – документ, подтверждающий полномочия представителя: серия номер дата выдачи .. код подразделения кем выдан Фамилия Имя Отчество **1. ОТКАЗ ОТ ДОГОВОРА СТРАХОВАНИЯ**

Заявляю об отказе от договора страхования по причине:

Сумма к возврату **2. ПРОШУ ПРИЧИТАЮЩИЕСЯ МНЕ ДЕНЕЖНЫЕ СРЕДСТВА ПЕРЕВЕСТИ НА СЧЕТ В БАНКЕ СОГЛАСНО РЕКВИЗИТАМ:**Наименование банка БИК ИНН банка Расчетный счет банка Корреспондентский счет Лицевой счет получателя Подпись _____ (_____) Дата ..
фио страхователя/представителя

Поля заполняются сотрудником/агентом ООО СК «БКС Страхование жизни»Подпись _____ (_____) Дата ..
фио сотрудника/агента