

ЗАЯВЛЕНИЕ ОБ ОТКАЗЕ ОТ ДОГОВОРА СТРАХОВАНИЯ

Страховой полис/Договор

	от									г.
--	----	--	--	--	--	--	--	--	--	----

ЗАЯВИТЕЛЬ ЯВЛЯЕТСЯ:

<input type="checkbox"/> Страхователем	<input type="checkbox"/> Законным представителем Страхователя*
Фамилия	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"></table>
Имя	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"></table>
Отчество	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"></table>

1. ОТКАЗ ОТ ДОГОВОРА СТРАХОВАНИЯ:

<p>Заявляю об отказе от договора страхования по причине:</p> <hr/> <p>Сумма к возврату: _____ рублей</p> <p>* Реквизиты документа, подтверждающего полномочия (для Представителей):</p> <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"></table> <p style="font-size: small; text-align: center;">(наименование документа, серия, номер, дата выдачи, срок действия)</p>
--

5. Прошу причитающиеся мне денежные средства (обязательно должен быть выбран один из 2-х вариантов порядка выплаты):

<input type="checkbox"/> Направить в счет уплаты страховых взносов по страховому договору: <table border="1" style="width: 100%; margin-top: 5px;"> <tr> <td style="width: 20%;">Номер договора</td> <td style="width: 80%;"></td> </tr> <tr> <td>ФИО Страхователя</td> <td></td> </tr> </table>	Номер договора		ФИО Страхователя		<input type="checkbox"/> Перевести на счет в банке согласно реквизитам: <table border="1" style="width: 100%; margin-top: 5px;"> <tr> <td style="width: 100%;">Наименование банка:</td> </tr> <tr> <td>БИК: <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"></table> ИНН банка: <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"></table></td> </tr> <tr> <td>Расчетный счет банка: <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"></table></td> </tr> <tr> <td>Корреспондентский счет: <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"></table></td> </tr> <tr> <td>Лицевой счет Получателя: <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"></table></td> </tr> </table>	Наименование банка:	БИК: <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"></table> ИНН банка: <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"></table>	Расчетный счет банка: <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"></table>	Корреспондентский счет: <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"></table>	Лицевой счет Получателя: <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"></table>
Номер договора										
ФИО Страхователя										
Наименование банка:										
БИК: <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"></table> ИНН банка: <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"></table>										
Расчетный счет банка: <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"></table>										
Корреспондентский счет: <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"></table>										
Лицевой счет Получателя: <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"></table>										

Подпись	ФИО Страхователя/представителя	Дата заполнения

Поля заполняются сотрудником/агентом ООО СК "БКС Страхование жизни"

Подпись	ФИО Сотрудника	Должность