

Внимание! Форма используется в случае, если заявитель обратился для расторжения договора добровольного страхования жизни граждан и заявителем является непосредственно сам Страхователь.

ООО «МАКС-Жизнь»

**ЗАЯВЛЕНИЕ
об отказе от договора добровольного страхования жизни**

Я, являющийся (являющаяся) Страхователем:

Фамилия Имя Отчество			
Дата рождения	□□ □□ □□□□	Телефон	
Документ, удостоверяющий личность	наименование		серия, номер
	кем и когда выдан		
Адрес места пребывания (фактический)			

отказываюсь от нижеуказанного договора добровольного страхования граждан, заключенного между мной и ООО «МАКС-Жизнь», и прошу произвести мне возврат оплаченной по договору страхования страховой премии:

№ и дата договора страхования	№ _____ от « ____ » _____ 20__ г.
Размер оплаченной страховой премии	_____ руб. _____ коп.
Причина расторжения	Выберете одну из указанных причин или укажите свою:
	<input type="checkbox"/> Досрочное погашение кредита <input type="checkbox"/> Не знал, что оформил страховку при заключении кредитного договора <input type="checkbox"/> Необходимость в страховании отпала <input type="checkbox"/> Договор навязан <input type="checkbox"/> Иная причина
	Укажите свою причину

Денежные средства прошу перечислить по следующим реквизитам:

Наименование банка			
БИК		ИНН банка	
Расчетный счет			
Корреспондентский счет банка			

Настоящим Заявитель (Страхователь) подтверждает отсутствие страховых случаев по договору страхования.

Прилагаю: 1. Оригинал/копия полиса страхования жизни.
2. Копию документа, удостоверяющего личность.

Заявитель:

подпись	Фамилия Имя Отчество (полностью)

Дата: « ____ » _____ 20__ г.

Заявление получил: _____
подпись, должность, Фамилия И.О.

Дата: « ____ » _____ 20__ г.