

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	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Телефон	<input type="text"/>
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.		
Документ, подтверждающий оплату премии	наименование, серия, номер		

Денежные средства прошу перечислить по следующим реквизитам:

Наименование банка			
БИК	<input type="text"/>	ИНН банка	<input type="text"/>
Расчетный счет	<input type="text"/>		
Корреспондентский счет банка	<input type="text"/>		
Иные реквизиты	<input type="text"/>		

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

- Прилагаю:**
1. Оригинал/копия полиса страхования жизни.
 2. Оригинал документа, подтверждающего оплату страховой премии.
 3. Копию документа, удостоверяющего личность.

Заявитель:

<input type="text"/>	<input type="text"/>
подпись	Фамилия Имя Отчество (полностью)

Дата: « ____ » _____ 20__ г.

Заявление получил:

подпись, должность, Фамилия И.О.

Дата: « ____ » _____ 20__ г.