

**В ООО «Страховая компания «Согласие»**

от \_\_\_\_\_

Телефон мобильный: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ  
о расторжении договора страхования**

Страхователь \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество)

проживающий по адресу \_\_\_\_\_

Прошу перечислить остаток страховой премии в связи с расторжением договора:

(отметьте нужный вариант - )

- Выплатить наличными через кассу страховой компании

- Перечислить на банковский счет (необходимо указать реквизиты):

ПОЛУЧАТЕЛЬ платежа (указать полностью ФИО)	
Наименование банка	
БИК банка	
ИНН банка получателя (для ИП – ИНН самого ИП)	
Корреспондентский счет (20 цифр)	
Расчетный (лицевой) счет (20 цифр)	
Номер карты (при наличии)	