в ОАО «АльфаСтрахование»

От Страхователя Ф.И.О.

Иванов Иван Иванович

паспортные данные (полностью):

60 37 055904, выдан Отделом УФМС России по Ростовской области в Пролетарском районе г Ростова на Дону 16.05.2017

Тел 892854545454

ЗАЯВЛЕНИЕ НА РАСТОРЖЕНИЕ ДОГОВОРА СТРАХОВАНИЯ И ВОЗВРАТ СТРАХОВОЙ ПРЕМИИ

Полис №: 80111/398/00224/8 от 06.11.2018

В связи с навязыванием мне полиса страхования жизни, при оформлении полиса осаго и моим **добровольным** отказом от страхования по указанному договору страхования прошу расторгнуть договор страхования и вернуть страховую премию в размере: 350 рублей

* подтверждаю, что с даты заключения Договора страхования событий, имеющих признаки страхового случая, страховых случаев не наступало, страховых выплат не производилось.
* уведомлена, что, все права и обязанности Сторон с момента расторжения договора страхования (полиса) прекращаются, в связи с чем я признаю и осознаю невозможность предъявления в дальнейшем требований о страховой выплате.

**Возврат страховой премии производится тем же способом, которым оплачивался страховой полис.**

**Реквизиты для перечисления**

Получатель:

Иванов Иван Иванович

Номер счета:

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Банк получателя:**

**ОТДЕЛЕНИЕ N5221 СБЕРБАНКА РОССИИ Г.РОСТОВ-НА-ДОНУ**

БИК:

046015602

Корреспондентский счет:

3010188484848484848

КПП:

619595001

ИНН:

7707083893

ОКПО:

02753761

ОГРН:

1027700132195

Юридический адрес банка:

117997, МОСКВА, УЛ.ВАВИЛОВА,19

Почтовый адрес банка:

344082, РОСТОВ-НА-ДОНУ, пер. Братский, 41

Почтовый адрес доп.офиса:

г.Ростов-на-Дону, пр-т Ворошиловский, дом 60 ,344006

Дата подачи заявления: 07.01.2018

Подпись Страхователя: Иванов иван Иванович