

Заявление о расторжении договора страхования

Я, _____

прошу Вас расторгнуть договор накопительного страхования жизни № _____,

заключенный с АО «Европейская Страховая Компания» от _____ 20 ____ г.

Контактный телефон _____

К заявлению прилагаю:

- Копию удостоверения личности (с указанием ИИН);
- Справку о наличии текущего счета (реквизиты).

Дата _____

Подпись _____

Настоящим, заявитель подтверждает своё согласие на расторжение вышеуказанного договора в соответствии с Правилами страхования и в дальнейшем, никаких претензий (включая порядок расторжения) к АО «Европейская Страховая Компания» иметь не будет.

Заполняется сотрудником

Дата принятия заявления _____

АО «Европейская Страховая Компания»

Ф.И.О. сотрудника _____

Подпись _____