Генеральному директору ${cName}

*(название страховой компании)*

Адрес: ${cAddr}

От: ${uName}

Контактный телефон: ${uPhone}

Адрес: ${uAddr}

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Я, являясь Страхователем по Договору страхования № ${cNum}

(далее – Договор страхования), прошу расторгнуть указанный Договор страхования и вернуть уплаченную мной страховую премию (страховой взнос) в размере

${cPayment} на расчетный счет по следующим реквизитам:

**Получатель выплаты (Страхователь)**: ${cReciever}

**Наименование банка:** ${bName}

**Корреспондентский счет (банка):** ${bAcc}

**БИК:** ${bID}

**№ счета получателя:** ${uAcc}

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

Справочно для идентификации Договора страхования:

Дата оплаты страховой премии (страхового взноса): ${pDate}.

Название Банка, где был заключен Договор страхования: ${pBank}.

Возврат страховой премии (страхового взноса) осуществляется при условии, что настоящее заявление было подано в течение 14 календарных дней (период охлаждения) с даты заключения Договора страхования, если иной срок не предусмотрен Договором страхования, при отсутствии в данном периоде событий, имеющих признаки страхового случая.

Обращаю Ваше внимание на то, что «Указание Банка России от 20 ноября 2015 г. N 3854-У «О минимальных (стандартных) требованиях к условиям и порядку осуществления отдельных видов добровольного страхования» (с изменениями и дополнениями от 1 июня 2016 г., 21 августа 2017 г.)» не предусматривает возможности установления Страховщиком дополнительных требований к перечню приложений (документов) к письменному заявлению Страхователя об отказе от договора добровольного страхования.

**Приложение:**

* Копия Кредитного договора.;
* Копия Договора страхования № ${cNum};
* Копия документа об оплате страховой премии.;
* Копия паспорта Страхователя.;

${cDate} ${cReciever}

*(дата)* *(подпись)* *(Ф.И.О. полностью)*