



**В ООО «Страховая компания «АСТК»
От Страхователя (пассажира)**

Ф.И.О.

Паспортные данные _____
(серия, номер, кем и когда выдан)

E-mail: _____

Полис №: _____

Номер билета: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ НА РАСТОРЖЕНИЕ ДОГОВОРА СТРАХОВАНИЯ И ВОЗВРАТ СТРАХОВОЙ ПРЕМИИ

В связи с моим добровольным отказом от страхования по указанному Договору страхования (полису) прошу расторгнуть Договор страхования (полис) и вернуть страховую премию в размере:

руб.

Я подтверждаю, что с даты заключения Договора страхования (полиса) событий, имеющих признаки страхового случая, страховых случаев не наступало, страховых выплат не производилось.

Я уведомлен, 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 заказ билета и Договора страхования (полиса).

Дата подачи заявления: _____

Подпись Страхователя (пассажира): _____ / ФИО: _____

ВНИМАНИЕ! Настоящее заявление может быть подписано и подано исключительно Страхователем (пассажиром, в пользу которого был заключен договор страхования (для которого приобретена услуга)) или лицом, действующим от его имени по нотариально заверенной доверенности.