Кому: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
(наименование, страховщика)
От \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
(Ф.И.О. клиента)
Адрес:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
(адрес для ответа)
Тел.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
(телефон для связи с вами)

**ЗАЯВЛЕНИЕ ОБ ОТКАЗЕ СТРАХОВАТЕЛЯ**

**от договора добровольного страхования**

Между мной и \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (укажите название страховой компании) \_\_. \_\_. 20\_\_\_\_г. был заключен договор №\_\_\_\_\_\_\_\_\_ страхования \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_( назвать предмет договора).

Во исполнение обязанности по оплате мной была произведена оплата страховой премии в размере \_\_\_\_\_\_\_ руб. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(указать способ уплаты – безналичный, другой).

Согласно Указанию Банка России № 3854-У от 20.11.2015 страхователь вправе отказаться от договора добровольного страхования в течение 14 дней со дня его заключения независимо от уплаты страховой премии.

Я отказываюсь от договора №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от \_\_. \_\_.20\_\_\_\_г. добровольного страхования и требую в срок, не превышающий 10 рабочих дней со дня получения настоящего заявления, вернуть уплаченную мной в счет страховой премии денежную сумму в размере \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ руб. наличными деньгами / безналичным путем по следующим реквизитам (выбрать нужное): (укажите полные реквизиты для перечисления вам денежных средств)

подпись дата