Руководителю страховой компании Кредит Европа Лайф  
ИНН 7705784734  
ОГРН 5077746427941  
лицензия СЖ № 4117 от 16.11.2015 г.

от страхователя ФИО

паспорт  
адрес  
номер телефона

Заявление об отказе от Договора страхования возврате страховой премии по договору

Настоящим заявлением я отказываюсь в полном объеме от договора добровольного страхования № \_\_\_\_\_\_\_\_\_ заключенного мной \_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_ 2020 г. и прошу вернуть оплаченную по договору страхования страховую премию.

Возврат денежных средств прошу осуществить безналичным перечислением по следующим реквизитам:

на мой расчетный счет:

на мою пластиковую карту:

К заявлению прилагаются:

копия платежного поручении/чек-ордера/чека по операции;

копия документа, удостоверяющего личность;

иное:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Подпись\_\_\_\_\_\_\_\_