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

от страхователя ***Ивановой Инессы Петровны***

паспорт ***0011, №123456, выдан ОВД г. Санкт-Петербурга по***

***Адмиралтейскому району 12.01.2007г.***
адрес ***139000, г. Санкт-Петербург, ул. Петербуржская, 2, кв. 3***
номер телефона ***+79010001122***

Заявление об отказе от Договора страхования возврате страховой премии по договору

Настоящим заявлением я отказываюсь в полном объеме от договора добровольного страхования № ***005544*** заключенного мной ***16.03.2020 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: ***4400 1122 2233 3344***

К заявлению прилагаются:

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

***ѵ*** копия документа, удостоверяющего личность;

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

Дата ***27.03.2020***

Подпись\_\_\_\_\_\_\_\_