

**ЗАЯВЛЕНИЕ о досрочном прекращении
Договора страхования**

1. СВЕДЕНИЯ О ЗАЯВИТЕЛЕ (СТРАХОВАТЕЛЕ):

Ф.И.О.												
ТЕЛЕФОН (МОБ.)				ТЕЛЕФОН (ДОМ.)				E-MAIL				
ДОКУМЕНТ, УДОСТОВЕРЯЮЩИЙ ЛИЧНОСТЬ	ВИД ДОКУМЕНТА			СЕРИЯ			НОМЕР					
	КЕМ ВЫДАН											
	КОД ПОДРАЗДЕЛЕНИЯ						ДАТА ВЫДАЧИ			число	месяц	год
ИНН						ДАТА РОЖДЕНИЯ			число	месяц	год	
АДРЕС РЕГИСТРАЦИИ		ИНДЕКС		РЕСПУБЛИКА, КРАЙ, ОКРУГ, ОБЛАСТЬ, РАЙОН								
ГОРОД, ПОСЕЛОК, ДЕРЕВНЯ, СЕЛО				УЛИЦА				КОРП.		КВ.		
ГРАЖДАНСТВО		<input type="checkbox"/> РФ <input type="checkbox"/> иное:										
ДАННЫЕ ДОКУМЕНТА, ПОДТВЕРЖДАЮЩЕГО ПРАВО ИНОСТРАННОГО ГРАЖДАНИНА ИЛИ ЛИЦА БЕЗ ГРАЖДАНСТВА НА ПРЕБЫВАНИЕ (ПРОЖИВАНИЕ) В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ:												
СЕРИЯ			НОМЕР			ДАТА НАЧАЛА ДЕЙСТВИЯ			ДАТА ОКОНЧАНИЯ ДЕЙСТВИЯ			
						число	месяц	год	число	месяц	год	
ДАННЫЕ МИГРАЦИОННОЙ КАРТЫ ИНОСТРАННОГО ГРАЖДАНИНА:												
СЕРИЯ			НОМЕР			ДАТА НАЧАЛА ПРЕБЫВАНИЯ			ДАТА ОКОНЧАНИЯ ПРЕБЫВАНИЯ			
						число	месяц	год	число	месяц	год	

2. ПРОШУ ДОСРОЧНО ПРЕКРАТИТЬ ДОГОВОР СТРАХОВАНИЯ:

ДОГОВОР СТРАХОВАНИЯ	от:	число	месяц	год	№	ДАТА ПРЕКРАЩЕНИЯ ДОГОВОРА	число	месяц	год
---------------------	-----	-------	-------	-----	---	------------------------------	-------	-------	-----

3. ПРОШУ ПРИЧИТАЮЩИЕСЯ МНЕ СРЕДСТВА

НАПРАВИТЬ В СЧЕТ УПЛАТЫ СТРАХОВЫХ ВЗНОСОВ ПО ДОГОВОРУ СТРАХОВАНИЯ (ПОЛИСУ):

ДОГОВОР СТРАХОВАНИЯ	от:	число	месяц	год	№	СТРАХОВЩИК
СТРАХОВАТЕЛЬ						

ПЕРЕВЕСТИ НА СЧЕТ В БАНКЕ В СООТВЕТСТВИИ С РЕКВИЗИТАМИ:

БАНКОВСКИЕ РЕКВИЗИТЫ	РАСЧЕТНЫЙ СЧЕТ										
	БАНК	Наименование банка, отделение банка, город									
	КОРРЕСПОНДЕНТСКИЙ СЧЕТ										
	ИНН	БИК									
НОМЕР СЧЕТА ЗАЯВИТЕЛЯ											

4. К ЗАЯВЛЕНИЮ ПРИЛАГАЮТСЯ ДОКУМЕНТЫ*:

НАИМЕНОВАНИЕ ДОКУМЕНТА	КОЛ-ВО ЛИСТОВ
<input type="checkbox"/> ДОГОВОР СТРАХОВАНИЯ (ПОЛИС)	
<input type="checkbox"/> ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ СОГЛАШЕНИЯ	
<input type="checkbox"/> ДОКУМЕНТ, УДОСТОВЕРЯЮЩИЙ ЛИЧНОСТЬ ЗАЯВИТЕЛЯ (СТРАХОВАТЕЛЯ)	
<input type="checkbox"/> СПРАВКА О ПОЛУЧЕНИИ ИЛИ НЕПОЛУЧЕНИИ НАЛОГОВОГО ВЫЧЕТА**	
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	

* Полный перечень документов, необходимых для получения страховой выплаты, указан в Договоре страхования (Полисе).
 ** 1. Если Вы хотите расторгнуть Договор добровольного страхования жизни, заключенный сроком на 5 лет и более, и оплачивали страховые взносы, начиная с 2015 г. (Приложение № 1 к Заявлению).
 2. Если Вы хотите расторгнуть Договор добровольного страхования дополнительной пенсии, заключенный сроком на 5 лет и более, и оплачивали страховые взносы, начиная с 2007 г. (Приложение № 2 к Заявлению).

ПОДТВЕРЖДАЮ, ЧТО ИНФОРМАЦИЯ В ПРИВЕДЕННОМ ЗАЯВЛЕНИИ ЯВЛЯЕТСЯ ПОЛНОЙ И ДОСТОВЕРНОЙ. С ПРОЦЕДУРОЙ РАСТОРЖЕНИЯ ДОГОВОРА СТРАХОВАНИЯ ОЗНАКОМЛЕН(-А) И СОГЛАСЕН(-А).

ПОДПИСЬ ЗАЯВИТЕЛЯ	ДОЛЖНОСТЬ (ДЛЯ ЮР.ЛИЦА)	ИНИЦИАЛЫ, ФАМИЛИЯ	ДАТА
			число
			месяц
			20

Нижеуказанные поля заполняются работником АО «УРАЛСИБ Жизнь»

ЗАЯВЛЕНИЕ ПРИНЯТО:

ПОДПИСЬ	ДОЛЖНОСТЬ	ИНИЦИАЛЫ, ФАМИЛИЯ	ДАТА
			число
			месяц
			20

Если Вы хотите расторгнуть **Договор добровольного страхования жизни**, заключенный сроком на 5 лет и более, и оплачивали страховые взносы.

Разъясняем Вам, что с 01 января 2015 г. в Налоговый кодекс РФ (ФЗ № 382-ФЗ) были внесены изменения, на основании которых физические лица, заключившие Договоры добровольного страхования жизни, могут получить налоговый вычет в налоговом органе налогоплательщика по месту жительства за каждый календарный год, начиная с 2015 г.

При досрочном прекращении Договора добровольного страхования жизни, в соответствии с внесенными изменениями в Налоговый кодекс РФ, страховая компания обязана потребовать от Страхователя справку, выдаваемую налоговым органом по месту жительства налогоплательщика, подтверждающую неполучение налогоплательщиком социального налогового вычета либо подтверждающую факт получения налогоплательщиком суммы предоставленного социального налогового вычета.

В случае, если налогоплательщик предоставил справку, выданную налоговым органом по месту жительства налогоплательщика, подтверждающую неполучение налогоплательщиком социального налогового вычета, указанного в подпункте 4 пункта 1 статьи 219 Налогового кодекса РФ, страховая организация не удерживает сумму налога.

В случае, если налогоплательщик предоставил справку, выданную налоговым органом по месту жительства налогоплательщика, подтверждающую факт получения налогоплательщиком суммы предоставленного социального налогового вычета, указанного в подпункте 4 пункта 1 статьи 219 Налогового кодекса РФ, страховая организация соответственно исчисляет сумму налога, подлежащую удержанию.

Учитывая вышеизложенное, предлагаем Вам предоставить для страховой компании справку, выданную налоговым органом по Вашему месту жительства подтверждающую неполучение либо получение Вами соответствующего социального налогового вычета.

Если Вы отказываетесь брать справку из налогового органа по Вашему месту жительства, просим Вас подписать Заявление (Приложение к данному письму) и выслать его по адресу страховой компании: 117342, г. Москва, ул. Профсоюзная, д. 65, корп. 1. По Договору № от число месяц 20 г. будет произведено удержание с выкупной суммы налога на доходы физических лиц (НДФЛ) при досрочном прекращении Договора страхования, исчисленного с суммы дохода, равной сумме страховых взносов, уплаченных Вами по этому Договору, за каждый календарный год, в котором Вы имели право на получение социального налогового вычета, в размере 13%, начиная с 2015 г.

Если Вы хотите расторгнуть **Договор добровольного страхования дополнительной пенсии.**

Разъясняем Вам, что с 01 января 2008 г. в Налоговый кодекс РФ были внесены изменения, на основании которых физические лица, заключившие Договоры добровольного пенсионного страхования, могут получить налоговый вычет в налоговом органе налогоплательщика по месту жительства за каждый календарный год, начиная с 2007 г.

При досрочном прекращении Договора добровольного пенсионного страхования, в соответствии с внесенными изменениями в Налоговой кодекс РФ, страховая компания обязана потребовать от Страхователя справку, выдаваемую налоговым органом по месту жительства налогоплательщика, подтверждающую неполучение налогоплательщиком социального налогового вычета либо подтверждающую факт получения налогоплательщиком суммы предоставленного социального налогового вычета.

В случае, если налогоплательщик предоставил справку, выданную налоговым органом по месту жительства налогоплательщика, подтверждающую неполучение налогоплательщиком социального налогового вычета, указанного в подпункте 4 пункта 1 статьи 219 Налогового кодекса РФ, страховая организация не удерживает сумму налога.

В случае, если налогоплательщик предоставил справку, выданную налоговым органом по месту жительства налогоплательщика, подтверждающую факт получения налогоплательщиком суммы предоставленного социального налогового вычета, указанного в подпункте 4 пункта 1 статьи 219 Налогового кодекса РФ, страховая организация соответственно исчисляет сумму налога, подлежащую удержанию.

Учитывая вышеизложенное, предлагаем Вам предоставить для страховой компании справку, выданную налоговым органом по Вашему месту жительства подтверждающую неполучение либо получение Вами соответствующего социального налогового вычета.

Если Вы отказываетесь брать справку из налогового органа по Вашему месту жительства, просим Вас подписать Заявление (Приложение к данному письму) и выслать его по адресу страховой компании: 117342, г. Москва, ул. Профсоюзная, д. 65, корп. 1. По Договору будет произведено удержание с выкупной суммы налога на доходы физических лиц (НДФЛ) при досрочном прекращении Договора страхования, исчисленного с суммы дохода, равной сумме страховых взносов, уплаченных Вами по этому Договору № от число месяц **20** г., за каждый календарный год, в котором Вы имели право на получение социального налогового вычета, в размере 13%, начиная с 2007 г.

