Приложение 2 к Регламенту по досрочному расторжению договора ОСАГО (для филиалов и представительств)

В ООО «СФ «Адонис»
614066, Пермский край, г Пермь, ш Космонавтов,
дом 111И, корп 1, помещ. 1 ком. 111

от _____
фамилия

_____
имя, отчество

адрес места жительства:

_____

_____

_____
номер телефона

ЗАЯВЛЕНИЕ
о досрочном прекращении договора обязательного страхования гражданской ответственности владельцев транспортных средств (ОСАГО)

Прошу досрочно расторгнуть договор ОСАГО серия _____ № _____

от _____ в связи с (нужное подчеркнуть):
дата

- продажей ТС, заменой собственника;
- гибелью (утратой) транспортного средства, указанного в страховом полисе;
- смертью страхователя/собственника;
- иные случаи, предусмотренные действующим законодательством РФ.

Часть страховой премии, подлежащей возврату, прошу перечислить на мои банковские реквизиты.

К заявлению прилагаю следующие документы:
1. Полис ОСАГО, квитанцию об оплате полиса;
2. Документы, подтверждающие основание прекращения договора (договор купли-продажи, свидетельство о смерти страхователя/собственника и т.д.);
3. Иные документы (паспорт, реквизиты и т.д.).

☐ Даю свое согласие на обработку персональных данных.
Персональные данные предоставляются лично мной на осуществление действий, совершаемых с использованием и без использования средств автоматизации: включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных.
Срок обработки персональных данных до момента окончания договорных отношений, утраты правовых оснований, после чего персональные данные уничтожаются.

_____202___ г. _____ _____
дата подпись расшифровка

Заявление принял представитель страховщика _____ _____
подпись расшифровка