

_____ (наименование страховой организации)

_____ (фамилия, собственное имя, отчество (при его наличии))

_____ (наименование) и место жительства

_____ (пребывания, нахождения) заявителя)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу досрочно прекратить (расторгнуть) договор внутреннего страхования (договор комплексного внутреннего страхования, договор пограничного страхования, договор страхования "Зеленая карта") (ненужное зачеркнуть), заключенный _____ г., страховое свидетельство (страховой полис, страховой сертификат) серии _____ N _____

_____ (фамилия, инициалы (наименование) страхователя)

Транспортное средство _____

_____ (тип, марка, регистрационный знак)

_____ (указать причину досрочного прекращения (расторжения) договора страхования)

Приложения: 1. Страховое свидетельство (страховой полис, страховой сертификат) серии _____ N _____

2. Копия _____

_____ (наименование и дата документа, подтверждающего

_____ возможность досрочного прекращения (расторжения) договора страхования)

_____ (подпись заявителя)

_____ (инициалы, фамилия)

_____ 20__ г.