



Директору  
НКО ПОВС «Эталон»  
Барихновскому А.И.

от \_\_\_\_\_  
паспорт: \_\_\_\_\_  
тел.: \_\_\_\_\_  
e-mail: \_\_\_\_\_

### Заявление

Прошу считать недействительным договор страхования:

№ \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_

и уведомляю о добровольном выходе из членов Общества. Прошу произвести возврат денежных средств в размере \_\_\_\_\_ рублей \_\_\_\_\_ копеек в срок, не превышающий 30 рабочих дней с момента получения настоящего заявления по следующим реквизитам:

Получатель: \_\_\_\_\_

ИНН: \_\_\_\_\_

Номер счета: \_\_\_\_\_

Банк: \_\_\_\_\_

БИК: \_\_\_\_\_

К/сч: \_\_\_\_\_

Причина: \_\_\_\_\_

**Отсутствие событий, которые могут иметь критерии страхового случая, подтверждаю.**

К заявлению прилагаю:

1. Страховой полис
2. Платежный документ (квитанция, приходный ордер, кассовый чек и т.д.)

Заявитель: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Дата: \_\_\_\_\_

ОТМЕТКА О ПРИНЯТИИ	
Дата:	_____
ФИО:	_____
№:	_____

**E-mail для отправки: info@etalon-ins.ru**