

Если у Вас возникнут предложения и отзывы по Качеству нашей работы, пожалуйста обращайтесь:
whatsapp +7 701 053 26 42 email info@euroins.kz телефон +7 727 244 36 80 вн. 1362

Кому: АО «Европейская Страховая Компания»

От: (Ф.И.О.) _____

ИНН: _____

Номер телефона (сотового): _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас досрочно прекратить действие Страхового Договора

Серия №: _____ № _____

Кредит закрыт: (нужное отметить)

1) Да

2) Нет

Прилагаю к данному заявлению:

- 1) Копию удостоверения личности;
- 2) Текущий счет с Банка (если кредит закрыт)

Подпись Клиента _____ Дата « ____ » _____ 20__ г.

Важно! Счета, открытые в АО «Казпочта» не принимаются к оплате, так как АО «Казпочта» не является банком.

Срок рассмотрения заявления составляет 10 рабочих дней со дня получения заявления.