

## **ЗАЯВЛЕНИЕ О РАСТОРЖЕНИИ ДОГОВОРА СТРАХОВАНИЯ**

Я, \_\_\_\_\_,

прошу расторгнуть договор накопительного страхования жизни с участием страхователя в  
прибыли страховщика № \_\_\_\_\_, заключённого  
с АО «Европейская Страховая Компания» от \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Контактный телефон.....

К заявлению прилагаю:

- копию удостоверения личности (с указанием ИИН).
- копию справки из банка второго уровня с указанием номера счета.

Дата \_\_\_\_\_ 20\_\_ год

Подпись \_\_\_\_\_

**Настоящим Заявитель подтверждает согласие на расторжение вышеуказанного Договора в соответствии с Правилами страхования и в дальнейшем никаких претензий (включая порядок расторжения) к АО «Европейская Страховая Компания» иметь не будет.**

---

*Заполняется сотрудником*

*Дата принятия заявления «        » .....20.....г*

*АО «Европейская Страховая Компания»*

*Ф.И.О. сотрудник.....*

*Подпись.....*