

Если у Вас возникнут предложения и отзывы по Качеству нашей работы, пожалуйста, обращайтесь:  
whatsapp +7 701 053 26 42      [email info@euroins.kz](mailto:info@euroins.kz)      телефон +7 705 924 29 29

Кому: АО «Европейская Страховая Компания»

От: (Ф.И.О.) \_\_\_\_\_

ИИН: \_\_\_\_\_

Номер телефона (сотового): \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас досрочно прекратить действие Страхового Договора

№ \_\_\_\_\_

Прилагаю к данному заявлению:

- 1) Копию удостоверения личности;
- 2) Справку с Банка о наличии текущего счета (реквизиты).

\* Счета, открытые в АО «Казпочта» не принимаются, так как АО «Казпочта» не является Банком.

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

Подпись Клиента \_\_\_\_\_ Дата « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.