



EUROPEAN
INSURANCE COMPANY

**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
АО «Европейская Страховая Компания»*

Дата принятия заявления « » 20.....г

Ф.И.О. сотрудник.....

Подпись.....