НАЗВАНИЕ СК\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ИНН \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 От

ФИО\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Зарегистрированной (ого) по адресу:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 ЗАЯВЛЕНИЕ об отказе от дополнительных услуг и возврате денежных средств

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_ 2016 года между мной, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ и СК\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, в помещении по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ был заключен договор обязательного страхования гражданской ответственности владельцем транспортного средства (страховой полис серии \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_). Представитель организации выдал стандартные формы документов, которые я подписал(а). Позже я понял(а), что кроме полиса ОСАГО, страховая компания оформила Полис страхования от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_-(серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_). За оказание дополнительной услуги мною было оплачено \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ рублей по квитанции серии \_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_. Необходимость в получении дополнительной услуги у меня отсутствует. Документы о дополнительном страховании подписаны в силу отсутствия специальных познаний, не предоставления информации и возможности оформления полиса ОСАГО без оказания дополнительной услуги.   Настоящим заявлением уведомляю Вас об одностороннем отказе от договора добровольного страхования. В соответствии с пунктом 2 дополнительных условий страхования, прошу вернуть уплаченную страховую премию в размере \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_- рублей путем перечисления денежных средств на мой лицевой счет.

Приложение:

Копия Полиса страхования от несчастных случаев \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_; Квитанция на получение страховой премии (взносы) \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_; Банковские реквизиты страхователя; Копия Полиса ОСАГО ЕЕЕ № \_\_\_\_\_\_\_.