

Генеральному директору ООО МКК «Плисков»  
А.С. Плисковской  
410052, г. Саратов, пр-т им. 50 лет Октября,  
д.132А, офис 43Б

От \_\_\_\_\_

Дата рождения: \_\_\_\_\_

Паспорт гражданина РФ: \_\_\_\_\_

Серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_

выдан \_\_\_\_\_

Почтовый адрес: \_\_\_\_\_

Телефон: \_\_\_\_\_

Эл.почта: \_\_\_\_\_

### Заявление

Прошу досрочно прекратить договор страхования № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_.

Причина расторжения договора страхования: \_\_\_\_\_

Остаток страховой премии за не истекший срок действия полиса прошу перечислить на следующий счет:

Получатель (только Страхователь)	
Номер счета (обязательно)	
Банк получателя (обязательно)	
Корреспондентский счет (обязательно)	
БИК (обязательно)	
КПП	
ИНН (обязательно)	
ОКПО	
ОГРН	

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_