

	в АО «СОГАЗ»
	От Страхователя (пассажира)
	Ф.И.О.
	паспортные данные (полностью):
ЗАЯВЛЕНИЕ НА РАСТОРЖЕНИЕ ДОГОВОРА СТРАХОВАНИЯ И ВОЗВРАТ СТРАХОВОЙ ПРЕМИИ	
ВНИМАНИЕ!!! Настоящее заявление может быть подписано и подано исключительно страхователем (пассажиром, в пользу которого был заключен договор страхования (для которого приобретена услуга) или лицом, действующим от его имени по нотариально заверенной доверенности.	
Полис №:	Номер билета:
В связи с моим добровольным отказом от страхования по указанному договору страхования прошу расторгнуть договор страхования и вернуть страховую премию в размере:	
руб.	
Я подтверждаю, что с даты заключения Договора страхования событий, имеющих признаки страхового случая, страховых случаев не наступало, страховых выплат не производилось. Я уведомлен, что, все права и обязанности Сторон с момента расторжения договора страхования (полиса) прекращаются, в связи с чем я признаю и осознаю невозможность предъявления в дальнейшем требований о страховой выплате.	
Возврат страховой премии производится тем же способом, которым оплачивался заказ билета и страхового полиса.	
Дата подачи заявления:	
Подпись Страхователя (пассажира):	
ФИО:	