Полное фирменное наименование страховой компании:

Общество с ограниченной ответственностью «Страховая компания»

Юридический адрес страховой компании:

Россия, г. Пенза, Полесская ул., д. 25

для сведения: АО «Супер Банк»

от Сидорова Ивана Петровича проживающего по адресу:

Россия, г. Ростов-на-Дону, Мира ул., д. 11 кв.13

Паспорт серии 4141 № 522995 выдан 25.06.2024 Отделом внутренних дел России по г. Раменское (код подразделения: 300-757).

Вид договора страхования:

договор личного страхования (страхования жизни и здоровья заемщика)

Номер страхового полиса:

13322/2024

Дата заключения договора страхования:

01.10.2024

способ уведомления о рассмотрении данного заявления:

по почте на адрес

152150, Россия, г. Ростов-на-Дону, Мира ул., д. 11 кв.13

Дата подачи заявления: 03.10.2024

# Заявление об отказе от договора страхования (о расторжении) и о возврате страховой премии.

Настоящим я отказываюсь в полном объеме от договора № 13322/2024 от 01.10.2024, страховой полис №13322/2024, заключенного мной 01.10.2024, прошу вернуть оплаченную по договору страхования страховую премию, так как не осознаю необходимости в данной страховой программе и хочу воспользоваться периодом охлаждения.

В соответствии с пунктом 1 Указания Банка России от 20.11.2015 № 3854-У «О минимальных (стандартных) требованиях к условиям и порядку осуществления отдельных видов добровольного страхования» следует: «При осуществлении добровольного страхования (за исключением случаев осуществления добровольного страхования, предусмотренных пунктом 4 настоящего Указания) страховщик должен предусмотреть условие о возврате страхователю уплаченной страховой премии в порядке, установленном настоящим Указанием, в случае отказа страхователя от договора добровольного страхования в течение четырнадцати рабочих дней со дня его заключения независимо от момента уплаты страховой премии, при отсутствии в данном периоде событий, имеющих признаки страхового случая».

В силу пунктов 7,8 Указания страховщик при осуществлении добровольного страхования должен предусмотреть условие о том, что договор добровольного страхования считается прекратившим свое действие с даты получения страховщиком письменного заявления страхователя об отказе от договора добровольного страхования или иной даты, установленной по соглашению сторон, но не позднее срока, определенного в соответствии с настоящим Указанием. Страховщик при осуществлении добровольного страхования должен предусмотреть условие о возврате страхователю страховой премии по выбору страхователя наличными деньгами или в безналичном порядке в срок, не превышающий 10 рабочих дней со дня получения письменного заявления страхователя об отказе от договора добровольного страхования.

На основании вышеизложенного, прошу:

- уведомить меня о рассмотрении настоящего заявления по адресу (телефону):

- возвратить уплаченную страховую премию в размере руб. путем перечисления денежных средств по следующим реквизитам:

Банковские реквизиты Заявителя для перечисления страховой премии:

р/с 40808665500000006362

БИК: 271707796

к/с: 30393588500000001330

наименование банка: АО «Супер Банк», г. Москва

ИНН банка: 9867846141

КПП банка: 985391710

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Сидоров И. П.