

**Директору  
Филиала ООО РСО «ЕВРОИНС»  
Туристическое Страхование  
г-же Алчевей Ю.В.**

от

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О.),  
Проживающего/ей по адресу:

Телефон для связи: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Паспортные данные гражданина РФ (серия, номер, кем и  
когда выдан): \_\_\_\_\_

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

## **ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу расторгнуть Договор (полис) страхования \_\_\_\_\_

от " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ года, в связи с (указать причину) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ и перечислить подлежащую

возврату страховую премию, в соответствии с «Правилами страхования  
имущественных интересов граждан, выезжающих за пределы постоянного  
места жительства», на банковскую карту, с помощью которой был оплачен  
страховой полис.

Ф.И.О. получателя \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(подпись)