

В АО «Боровицкое страховое общество»  
от Страхователя\* \_\_\_\_\_

( Ф.И.О. Страхователя )

Паспорт гр-на \_\_\_\_\_ : \_\_\_\_\_

(гражданство, серия, номер, кем и где выдан, дата  
выдачи, код подразделения)

Телефон: \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

### З А Я В Л Е Н И Е

на расторжение договора страхования и возврат страховой премии

В связи с моим добровольным отказом от договора страхования (Полиса) № \_\_\_\_\_ (ID поездки: \_\_\_\_\_; дата аренды электросамоката: « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г; город, где был арендован электросамокат: \_\_\_\_\_) прошу Вас расторгнуть указанный договор страхования и вернуть уплаченную страховую премию в размере: \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) рублей на мой расчетный счет № \_\_\_\_\_ в банке \_\_\_\_\_

Корреспондентский счет \_\_\_\_\_ БИК \_\_\_\_\_.

Настоящим подтверждаю, что с момента заключения договора страхования страховых случаев, а также событий, имеющих признаки страхового случая, не наступало, страховых выплат не производилось.

Я уведомлен, что с момента расторжения указанного договора страхования (Полиса) все права и обязанности Сторон по указанному договору (Полису) прекращаются, в связи с чем я осознаю и признаю невозможность предъявления Страховщику требований о страховой выплате в дальнейшем.

Дата « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(Фамилия И.О.)

\* «Настоящее заявление может быть подано и подписано исключительно Страхователем по указанному в заявлении договору страхования (Полису) или лицом, действующем от его имени на основании нотариально заверенной доверенности, по адресу: г.Севастополь, ул. Кулакова, 57, оф.202 или путем его направления на электронный адрес info@bsoinsur.ru