ОМЕГА
СТРАХОВА КОМПАНІЯ

Форма 3-е

Т.В.О. Президента АСК «ОМЕГА» Карагаєву П.А.

Страхувальника

_____
(П.І.Б.)

_____

! мобільний телефон _____
(обов'язково для заповнення)

! e-mail_____
(обов'язково для заповнення)

ЗАЯВА
НА ДОСТРОКОВЕ ПРИПИНЕННЯ
електронного договору обов'язкового страхування цивільно-правової відповідальності власників наземних транспортних засобів.

Я, _____

прошу достроково припинити дію електронного полісу ОСЦПВ ВНТЗ Серії ЕР № _____ від ____.____.201___ р. у зв'язку з _____

_____
(вказати причину дострокового припинення)

Залишок страхового платежу прошу **повернути** на:

Реквізити для перерахування залишку страхового платежу:

Ідентифікаційний податковий номер | | | | | | | | | | |

У разі перерахування на картковий рахунок:

Картковий рахунок | | | | | | | | | | | | | | | |

Назва та підрозділ Банку _____

Поточний рахунок (IBAN) (Банку) | U | A | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Код ЄДРПОУ (Банку) | | | | | | | | |

У разі перерахування на розрахунковий (особовий) рахунок:

Розрахунковий (особовий) рахунок | U | A | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Назва та підрозділ Банку _____

До заяви додаю:

☐ Інші документи _____

«_____» _____ 201 __ р. _____
(підпис)

Ідентифікацію клієнта провів, документи прийняв: _____ (_____)
(підпис) (П.І.Б.)