**Генеральному директору АО «СО «Талисман» Соловьевой Е. В.**
**от** _____
( Фамилия, имя и отчество )

_____

паспорт серии ☐☐ - ☐☐ № ☐☐☐☐☐☐

дата выдачи ☐☐.☐☐.☐☐☐☐ г.

кем выдан _____

код подразделения ☐☐☐ -- ☐☐☐

ИНН ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

адрес: *индекс* _____ *район* _____.

*населенный пункт* _____.

*улица* _____, *дом* _____, *квартира* _____.
(по месту регистрации и по месту фактического проживания)

Место работы: _____

Должность (профессия): _____

Контактные телефоны (с кодом населенного пункта):

рабочий: (☐☐☐) ☐☐☐☐☐☐☐

мобильный: (☐☐☐) ☐☐☐☐☐☐☐

Полис серии ☐☐☐ № ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ от ☐☐.☐☐.☐☐☐☐ г.

Марка автомобиля ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Госномер автомобиля ☐☐☐☐☐☐ / ☐☐☐ RUS

## ЗАЯВЛЕНИЕ о прекращении договора

Прошу Вас досрочно прекратить вышеуказанный договор страхования.
В случае наличия у меня задолженности по уплате страховой премии (страховых взносов) перед АО «СО «Талисман», прошу Вас направить возвратную часть страховой премии в соответствующей части на погашение указанной задолженности.

Причина досрочного прекращения договора страхования:

☐ отпала возможность наступления страхового события по причине смены собственника ТС;

☐ отпала возможность наступления страхового события по причине гибели ТС;

☐ по желанию страхователя, возможность наступления страхового события не отпала.

Способ возврата части страховой премии за неиспользованный период срока страхования:

☐ прошу зачесть в счет оплаты страховой премии, которую АО «СО «Талисман» должен принять от меня по другому договору страхования ☐☐☐ № ☐☐☐☐☐☐☐☐☐ от ☐☐.☐☐.201☐ г.

☐ Выплату прошу произвести безналично на лицевой счет по следующим реквизитам

Получатель ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Лицевой счет № ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

в Банке ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

номер отделения банка ☐☐☐☐☐☐☐ город ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

расчетный счет банка ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

корреспондентский счет ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

БИК банка ☐☐☐☐☐☐☐☐☐, ИНН банка ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

«☐☐»_____ 202☐ г. Подпись Заявителя _____/_____/
(дата) (подпись)