

Голові Правління
ПрАТ СК «ГРАВЕ УКРАЇНА»
Базилевській Н.В.

п. _____

що проживає за адресою

моб.т. _____

Заява

Прошу з _____ р. припинити дію договору страхування № _____ від _____ р. у зв'язку з _____

Частку невикористаного страхового платежу прошу **(потрібно вибрати)**:

- зарахувати в рахунок оплати за договором страхування номер _____ від _____ р.
- зарахувати в рахунок оплати за майбутнім договором страхування, який на день написання заяви, ще не укладений, але намір щодо укладання якого я маю у майбутньому. Номер та дату такого майбутнього договору страхування мною буде додатково повідомлено на адресу ПрАТ СК «ГРАВЕ УКРАЇНА»
- повернути на картковий рахунок за такими реквізитами:
 - 1) IBAN рахунок _____
 - 2) Найменування банку одержувача _____
 - 3) ЄДРПОУ банку _____
 - 4) Ідентифікаційний код страхувальника _____

Увага! Відповідальність за правильність реквізитів несе клієнт.

- Повернути через систему грошових переказів «Аваль-експрес». Звертаємо Вашу увагу на те, що згідно договору про надання послуг по виплаті грошових коштів через систему грошових переказів «Аваль-Експрес» комісійна винагорода Банку складає 0,8% від суми переказу, але не менше 10 грн. і оплачується за рахунок отримувача коштів. (потрібно копія всіх заповнених сторінок паспорта і ІПН страхувальника.)

Дата: _____

Підпис _____