

**В ООО СК «Сбербанк страхование жизни»**

от Страхователя \_\_\_\_\_  
Фамилия, имя, отчество (полностью)

Паспорт: \_\_\_\_\_  
серия и номер

\_\_\_\_\_ наименование выдавшего органа

\_\_\_\_\_ дата выдачи и код подразделения

Почтовый адрес: индекс: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Телефоны: моб. \_\_\_\_\_

дом. \_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ  
 о возврате денежных средств**

Прошу вернуть денежные средства, перечисленные \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ в счет оплаты договора добровольного индивидуального страхования жизни (Страхового полиса) № \_\_\_\_\_ (далее – договор страхования), поскольку договор страхования является не вступившим в силу ввиду  несвоевременной  неполной (выбрать один из вариантов) оплаты страховой премии.

**Возврат денежных средств прошу осуществить безналичным перечислением по следующим реквизитам:**

Расчетный счет: \_\_\_\_\_

Наименование банка (и его отделения): \_\_\_\_\_

Адрес и телефон банка: \_\_\_\_\_

БИК: \_\_\_\_\_ ИНН банка: \_\_\_\_\_

Расчетный счет банка\*: 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 \_\_\_\_\_

Корреспондентский счет банка: 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 \_\_\_\_\_

Лицевой счет заявителя: 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 \_\_\_\_\_

или

№ пластиковой карты заявителя: 

--	--	--	--	--	--

 \_\_\_\_\_

\* Расчетный счет банка обязательно заполняется, если указан только № пластиковой карты, а также если Лицевой счет заявителя указывается в назначении платежа, например, для региональных отделений Сбербанка.

\_\_\_\_\_ « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.  
(подпись Страхователя)