|  |  |
| --- | --- |
|  | Голові Правління**Страхової компанії** **«ББС ІНШУРАНС»**Красноруцькому П.В.**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(ПІБ від кого)** вул. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ кв.\_, \_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Україна  |

**Заява**

 Прошу Вас припинити дію договору № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ від \_\_/\_\_/202\_ р.

Залишок страхової премії прошу зарахувати в рахунок договору №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Дата: \_\_.\_\_.202\_\_р. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_ \_.\_./

 Підпис ПІБ