|  |  |
| --- | --- |
|  | 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