

От страхователя

паспорт

Адрес:

Телефон:

**Заявление
об отказе от договора страхования**

24.09.2025 г. между ООО «АльфаСтрахование-Жизнь» и [REDACTED]
[REDACTED] был заключен договор страхования, в подтверждение чего выдан полис-оферта № S [REDACTED] (договор ДМС по программе 1.04.26).

Страховая премия составила 272 718 рублей 42 коп., которая уплачена в полном объеме.

В соответствии с п. 2 ст. 958 Гражданского кодекса Российской Федерации страхователь (выгодоприобретатель) вправе отказаться от договора страхования в любое время, если к моменту отказа возможность наступления страхового случая не отпала по обстоятельствам, указанным в п. 1 ст. 958 Гражданского кодекса Российской Федерации.

Право на отказ от договора страхования установлено пунктом 8.6 вышеуказанного договора. Тридцатидневный срок с даты заключения договора страхования не истек.

Страхователь заявляет об отказе от договора страхования и требует возвратить страховую премию.

На основании изложенного

ЗАЯВЛЯЮ:

1. Об отказе от договора страхования (прекращении договора), оформленного полисом-офертой № S [REDACTED] от 24.09.2025 г.

2. Требую возвратить уплаченную страховую премию в полном объеме – в размере [REDACTED] рублей 42 коп., уплатив её по следующим реквизитам:

Получатель: [REDACTED]

Номер счёта: [REDACTED]

Банк получателя: АО «Альфа-Банк», г. Москва

БИК: 044525593

ИНН Банка: 7728168971

КПП Банка: 770801001

Кор. счёт: 30101810200000000593

Приложения:

1. Полис страхования
2. Доказательства уплаты страховой премии

17.10.2025 г. [REDACTED]