

В общество с ограниченной ответственностью Микрофинансовая компания «КарМани»
119019, г. Москва, ул. Воздвиженка, д. 9, стр. 2, пом. 1

От

фамилия, имя, отчество

серия, номер паспорта

орган, выдавший паспорт, дата выдачи

индекс, адрес регистрации

зарегистрированный номер

зарегистрированный электронный почтовый адрес

Заявление об исключении из списка застрахованного имущества

Настоящим отказываюсь от услуги, в результате оказания которой принадлежащее мне имущество (транспортное средство) является застрахованным по договору добровольного страхования.

Прошу исключить принадлежащее мне имущество из списка застрахованного имущества по указанному договору добровольного страхования.

Сумма, уплаченная за услугу, в результате оказания которой имущество становится застрахованным по договору добровольного страхования, подлежит возврату при совокупности следующих условий:

1) Имущество включено в список застрахованного имущества в целях обеспечения исполнения обязательств по договору микрозайма.

2) Физическое лицо потребовало исключения его имущества из списка застрахованного имущества в течение 14 календарных дней со дня выражения им согласия на получения услуги, в результате оказания которой имущество становится застрахованным по договору добровольного страхования.

В случае моего требования об исключении из списка застрахованного имущества с соблюдением вышеуказанных условий прошу вернуть мне сумму, уплаченную за услугу, в результате оказания которой моё имущество является застрахованным по договору добровольного страхования, безналичным перечислением по следующим банковским реквизитам:

Ф.И.О. застрахованного

Наименование банка

БИК банка

ИНН / КПП банка

Кор/счёт банка

Номер счёта

Я сознательно прошу исключить принадлежащее мне имущество (транспортное средство) из списка застрахованного имущества и принимаю все финансовые потери при наступлении страхового события на себя.

подпись фамилия, имя, отчество

дата