

**ПАМЯТКА К ЗАПОЛНЕНИЮ ЗАЯВЛЕНИЯ
ПРИ ДОСРОЧНОМ ПРЕКРАЩЕНИИ ДОГОВОРА КРЕДИТНОГО СТРАХОВАНИЯ ЖИЗНИ
(В ПЕРИОД ОХЛАЖДЕНИЯ)****УВАЖАЕМЫЙ КЛИЕНТ!**

Подписывая настоящее заявление и направляя его в адрес Страховщика, Вы даете письменное согласие, что предупреждены и согласны с перечнем возможных событий, связанных с расторжением договора кредитного страхования:

Я ознакомлен, что после расторжения настоящего договора, ООО СК «Росгосстрах Жизнь» больше не будет нести ответственность по защите моих кредитных обязательств при наступлении страховых событий, предусмотренных моим договором страхования

Я ознакомлен, что после отказа от договора страхования, возобновить его действие невозможно, независимо от моей воли

Я подтверждаю, что содержание ст.7 и ст.14 Федерального закона от 21.12.2013 № 353-ФЗ «О потребительском кредите (займе)», а также положения ст.814 ГК РФ мне понятны

Я ознакомлен и готов к возможным последствиям отказа от договора страхования, связанным с негативным влиянием на условия кредитного договора

Заявитель (Страхователь)

Дата, подпись

Фамилия, И.О.

**В СЛУЧАЕ ВОЗНИКНОВЕНИЯ ВОПРОСОВ
ВЫ МОЖЕТЕ ОБРАТИТЬСЯ НА НАШУ ГОРЯЧУЮ ЛИНИЮ
ПО ТЕЛЕФОНУ: 8-800-100-12-10 (ВРЕМЯ РАБОТЫ С 8:00 ДО 20:00 ПО МСК)**

**ЗАЯВЛЕНИЕ О ДОСРОЧНОМ ПРЕКРАЩЕНИИ ДОГОВОРА КРЕДИТНОГО СТРАХОВАНИЯ
(В ПЕРИОД ОХЛАЖДЕНИЯ)***

СВЕДЕНИЯ О ЗАЯВИТЕЛЕ (СТРАХОВАТЕЛЕ)

Фамилия		
Имя		
Отчество		
Почтовый адрес		
Телефон		
Документ, удостоверяющий личность	серия	номер
Дата выдачи:	Кем выдан:	
Код подразделения:		
Дата рождения:	Место рождения:	
Адрес регистрации:		
Фактический адрес проживания:		
Гражданство:	РФ	иное
Данные документа, подтверждающего право иностранного гражданина или лица без гражданства на пребывание (проживание) в РФ:		
Серия:	Номер:	Дата начала пребывания:
		Дата окончания пребывания:
Данные миграционной карты иностранного гражданина:		
Серия:	Номер:	Дата начала пребывания:
		Дата окончания пребывания:
Статус налогоплательщика:	резидент РФ **	нерезидент РФ
ИНН (при наличии, только для налоговых резидентов РФ)		
СНИЛС (при наличии)		

**ОБРАЩАЕМ ВНИМАНИЕ, ЧТО ДОСРОЧНОЕ ПРЕКРАЩЕНИЕ ДОГОВОРА КРЕДИТНОГО СТРАХОВАНИЯ
МОЖЕТ ПОВЛИЯТЬ НА УСЛОВИЯ ДОГОВОРА ПОТРЕБИТЕЛЬСКОГО КРЕДИТА (ЗАЙМА) В ЧАСТИ
ПРОЦЕНТНОЙ СТАВКИ, ЛИБО ИНЫХ УСЛОВИЙ**

Прошу досрочно расторгнуть договор страхования (полис): № _____ от _____ г., так как:

Изменилась жизненная ситуация: необходимы денежные средства / семейные обстоятельства / передумал

Не подходит программа в связи с несоответствием условиям декларации: болезнь / вид деятельности / возраст

Досрочное погашение кредитного договора, в страховом полисе не нуждаюсь

Иное (укажите, пожалуйста, причину)

Причитающуюся мне сумму прошу вернуть путем безналичного перечисления по следующим реквизитам:

Получатель (ФИО):	
БИК:	р/с Получателя:
к/с Банка:	

Заявитель (Страхователь)

Дата, подпись	Фамилия, И.О.
---------------	---------------

* все поля обязательны к заполнению

** налоговые резиденты Российской Федерации – это физические, либо юридические лица, зарегистрированные на ее территории в качестве налогоплательщика. Физические лица-резиденты РФ – это граждане РФ или граждане иных государств, пребывающие на территории РФ больше 183 суток за последние 12 месяцев, при этом срок 183 дня не обязательно должен быть последовательным

ПОДПИСЫВАЯ НАСТОЯЩЕЕ ЗАЯВЛЕНИЕ, ЗАЯВИТЕЛЬ ПОДТВЕРЖДАЕТ, ЧТО:

Я подтверждаю, что с даты заключения Договора страхования событий, имеющих признаки страхового случая, страховых случаев не наступало, страховых выплат не производилось.

**Я ПОДТВЕРЖДАЮ, ЧТО НИ Я, НИ ПОЛУЧАТЕЛЬ ВЫПЛАТЫ
(В СЛУЧАЕ ЕСЛИ ПОЛУЧАТЕЛЬ ВЫПЛАТЫ – НЕ ЗАЯВИТЕЛЬ):**

Не являемся гражданами США, лицами, имеющими вид на жительство в США, налоговыми резидентами, либо налогоплательщиками США, а равно любыми лицами, в отношении которых имеются любые иные основания для распространения на них законодательства США о налогообложении иностранных счетов;

Не относимся к лицам, не являющимся налоговыми резидентами ни одной из стран;

Бенефициарным владельцем (физическим лицом, которое имеет возможность контролировать действия клиента) является Страхователь;

Не является публичным должностным лицом (их близким родственником). В противном случае обязуемся заполнить анкету публичного должностного лица.

Не является лицом, в отношении которого возбуждено производство по делу о несостоятельности (банкротстве)

ПРИЛОЖЕНИЯ (ПОСТАВИТЬ ОТМЕТКУ НАПРОТИВ НАЗВАНИЯ ПРИЛОЖЕННОГО ДОКУМЕНТА)

Копия паспорта (разворот с фотографией и прописка)

Копия договора кредитного страхования

Копия документа, подтверждающего оплату страховой премии

Реквизиты получателя

Иные документы

**ОБРАЩАЕМ ВАШЕ ВНИМАНИЕ, ЧТО ПРИЛОЖИВ УКАЗАННЫЙ ПЕРЕЧЕНЬ ДОКУМЕНТОВ, ВЫ
УСКОРЯЕТЕ ПРОЦЕСС ПРИНЯТИЯ РЕШЕНИЯ О ВОЗВРАТЕ УПЛАЧЕННОЙ ВАМИ СТРАХОВОЙ ПРЕМИИ**

Заявитель (Страхователь)

Дата, подпись

Фамилия, И.О.