

**В ООО «СК «Согласие»**  
Россия, 129110, Москва, ул. Гиляровского, д. 42

От \_\_\_\_\_  
(ФИО заявителя полностью)

### ЗАЯВЛЕНИЕ

В соответствии с новым упрощенным алгоритмом обращений граждан при несогласии с примененным значением КБМ прошу произвести проверку правильности применения КБМ при отсутствии убытков по системе КБМ+, внести в АИС РСА скорректированные сведения с учетом подтвержденного КБМ+ и при необходимости произвести перерасчет страховой премии.

Серия и номер действующего полиса ОСАГО	
С ограничением списка лиц / Без ограничения списка лиц	
VIN, гос.рег.знак (если список лиц без ограничений)	
ФИО (текущие)	
Дата рождения	
ФИО (предыдущие)	
Серия и номер водительского удостоверения (текущие)	
Серия и номер водительского удостоверения (предыдущие)	
Вид, серия и номер документа, удостоверяющего личность (текущие)	
Вид, серия и номер документа, удостоверяющего личность (предыдущие)	

В случае перерасчета размера страховой премии по действующему договору излишне оплаченную часть страховой премии прошу перечислить по следующим реквизитам:

Название банка	
Расчетный счет банка	
Корреспондентский счет банка	
БИК банка	
ИНН банка	
Получатель (ФИО)	
Лицевой (или расчетный) счет получателя в банке	

Результат рассмотрения настоящего заявления прошу сообщить (выбрать):

- по электронной почте \_\_\_\_\_;
- Почтой России по адресу \_\_\_\_\_;
- по телефону \_\_\_\_\_.

Настоящим подтверждаю свое согласие на обработку персональных данных.

\_\_\_\_\_  
Дата

\_\_\_\_\_  
Подпись

\_\_\_\_\_  
Ф.И.О.