

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

От _____
(ФИО заявителя полностью)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу произвести проверку правильности применения КБМ по действующему договору ОСАГО, внести в АИС РСА скорректированные сведения и при необходимости произвести перерасчёт 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 перерасчёта 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.