

Если у Вас возникнут предложения и отзывы по Качеству нашей работы, пожалуйста обращайтесь:  
whatsapp +7 701 053 26 42 email [info@euroins.kz](mailto:info@euroins.kz) телефон +7 727 244 36 80 вн. 1362

Кому: АО «Европейская Страховая Компания»

От: (Ф.И.О.) \_\_\_\_\_

ИИН: \_\_\_\_\_

Номер телефона (сотового): \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас досрочно прекратить действие Страхового Договора

Серия №: \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

Кредит закрыт: (нужное отметить)

1)  Да

2)  Нет

Прилагаю к данному заявлению:

- 1) Копию удостоверения личности;
- 2) Текущий счет с Банка (если кредит закрыт)

Подпись Клиента \_\_\_\_\_ Дата « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

**Важно!** Счета, открытые в АО «Казпочта», не принимаются к оплате, так как АО «Казпочта» не является банком.

**Срок рассмотрения заявления составляет 10 рабочих дней со дня получения заявления**