В ПАО «АСКО-СТРАХОВАНИЕ»

от  ***ФИО заявителя***

адрес регистрации: индекс,Челябинская область город, улица, дом №, квартира №

адрес для корреспонденции: индекс, Челябинская область город, улица, дом №, квартира №

ИНН:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

телефон: 8(351)000-00-00

Заявление

о возврате части страховой премии по договору страхования

 Между мною ***ФИО*** и ПАО «АСКО-СТРАХОВАНИЕ» заключен Договор страхования №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_ г. Страховая премия по Договору страхования в сумме \_\_\_\_\_\_\_ рублей оплачена в полном объеме.

 В соответствии с приказом № ОД – 2391 от 03.12.2021г. Центрального Банка Российской Федерации у страховой организации ПАО «АСКО-СТРАХОВАНИЕ» отозвана лицензия на осуществление страховой деятельности.

 В соответствии с пунктом 4.1. статьи 32.8 Федерального закона «Об организации страхового дела в Российской Федерации» от 27.11.1992 № 4015-1, в связи с отзывом лицензии договоры страхования и договоры перестрахования прекращаются по истечении сорока пяти календарных дней с даты вступления в силу решения органа страхового надзора об отзыве лицензии, за исключением договоров страхования и договоров перестрахования по видам страхования, по которым в соответствии с федеральными законами предусмотрено осуществление компенсационных выплат за счет средств профессиональных объединений страховщиком или иных организаций, на которые в соответствии с федеральными законами возложена обязанность осуществления компенсационных выплат. Досрочное прекращение договора страхования по указанному обязательству влечет за собой возврат страхователю части страховой премии пропорционально разнице между сроком на который был заключен договор страхования и сроком, в течении которого он действовал, или выплату выкупной суммы по договору страхования жизни, если иное не установлено законодательством Российской Федерации.

 На основании вышеизложенного и руководствуясь пунктом 4.1 статьи 32.8 Федерального закона «Об организации страхового дела в Российской Федерации» от 27.11.1992 № 4015-1, прошу произвести перерасчет страховой премии по Договору страхования и осуществить возврат части страховой премии.

Часть страховой премии прошу перечислить по следующим реквизитам:

Получатель: ***ФИО***

р/сч: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Наименование Банка получателя

БИК Банка получателя

к/сч Банка получателя

Приложение:

1. Договор страхования
2. Квитанции об оплате страховой премии
3. Паспорт заявителя
4. Реквизиты получателя

Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/***ФИО/.***