

**ПАО "----комбанк"**

адрес: 15600, Костромская обл., г. Кострома,  
пр. ---льщиков, д. 46  
ИНН ---16480

**АО "----фаСтрахование"**

адрес: 115162, г. Москва, ул. ---оловка, д. 31, стр. Б

от Хххх ----ения Петровича

адрес: 427310, Удмуртская респ., Хххх район,  
с. -----, ул. Интернациональная, д. ---6  
т. хххх

**заявление**

об отказе добровольного страхования.

03.10.2019г. между мной и ПАО "----вкомбанк" заключен договор "потребительского кредита", а так же подано через Вас (в моих имущественных интересах) заявление на участие в программе добровольного страхования по продукту "ВСЁ ВКЛЮЧЕНО!" № хххх от 03.10.2019г. в АО "----фаСтрахование".

В соответствии с условиями Договора и Указанием Банка России от 21.08.2017г. № 4500-У "О внесении изменения в пункт 1 Указания Банка России от 20 ноября 2015г. № 3854-У "О минимальных (стандартных) требованиях к условиям и порядку осуществления отдельных видов добровольного страхования" я в праве отказаться от добровольного страхования жизни и здоровья, заключенного при оформлении потребительского кредита – в течение 14 дней с момента заключения договора страхования.

На основании вышеизложенного, прошу Вас расторгнуть договор добровольного страхования (всех страховых услуг), заключенный от моего имени и вернуть страховую премию, плату за данную услугу по реквизитам, указанным в приложении.

Прошу Вас предоставить письменный ответ на данное заявление в течении 10 дней.

В противном случае, оставляю за собой право обратиться в суд. Кроме возврата денежных средств по страхованию, в суд так же будут заявлены исковые требования о взыскании компенсации морального вреда, судебных расходов и в соответствии с ч. 6 ст. 13 Закона РФ “Защите прав потребителей” штрафа за несоблюдение в добровольном порядке удовлетворения прав потребителей.

**Приложение:**

1. Копия заявления на участие в программе добровольного страхования.
2. Платежные реквизиты для возврата страховой премии.

\_\_\_\_\_ Е.П.-----

\_\_\_\_\_