

В ОАО «АльфаСтрахование»
От Страхователя (пассажира)

ФИО _____

паспортные данные (полностью) _____

Заявление на расторжение договора страхования и возврат страховой премии

Настоящее заявление может быть подписано и подано исключительно страхователем (пассажиром, в пользу которого был заключен договор страхования, для которого приобретена услуга) или лицом, действующим от его имени по нотариально заверенной доверенности.

Все поля обязательны для заполнения

В связи с моим добровольным отказом от страхования прошу расторгнуть указанный страховой договор и произвести возврат страховой премии, уплаченной за страховой полис, на банковскую карту.

Страховой полис №:

Номер билета:

Номер заказа:

Номер рейса (указывается, если требуется возврат страховой премии по части перевозки):

Сумма страховой премии:

 руб.

Правила и условия возврата:

Возврат страховой премии производится в размере 100% от страховой премии, уплаченной за каждый из участков перевозки или за часть перевозки, которая не была начата на дату подачи данного заявления о расторжении договора страхования. Возврат страховой премии осуществляется на ту же банковскую карту, с которой оплачивался заказ авиабилета и страхового полиса.

Я подтверждаю, что прочитал(а), понял(а) правила и условия возврата страховой премии и буду следовать им.

Для заполнения представителем пассажира:

ФИО пассажира _____
документ, удостоверяющий личность _____ серия _____ номер _____

Я подтверждаю, что пассажир претензий не имеет, возврат сделан под мою ответственность.

Дата: « ____ » _____ 20 ____ г.

ФИО _____ Подпись: _____

Номер контактного телефона представителя пассажира: 8 _____

Номер контактного телефона пассажира: 8 _____

Заявление и копии паспорта, нотариально заверенной доверенности (если заявление заполняется представителем пассажира) необходимо отправить на электронный адрес: intershop@orenair.ru или на факс +7 (3532) 67-67-44.

Оригинал заявления в обязательном порядке направить по почтовому адресу:

460049, РФ, Оренбургская обл., Оренбургский р-н, Аэропорт, ОАО «Оренбургские авиалинии», Отдел организации и развития продаж перевозок, Интернет-магазин.

Для заполнения представителем авиакомпании:

Дата и время получения заявления: « ____ » _____ 20 ____ г. _____
/ _____ / _____
подпись _____ ФИО _____