

**Дополнительное соглашение к Договору (полису)**

серии \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

от «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 201\_\_ г.

**О досрочном отказе от Договора (полиса)**

1. По соглашению сторон и на основании Заявления от «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 201\_\_ г. Договор страхования досрочно прекращает своё действие с момента подачи указанного письменного заявления.
2. Страхователь настоящим подтверждает, что после подписания настоящего Соглашения и отказа от вышеуказанного Договора страхования (полиса) не будет иметь каких-либо материальных или иных претензий к Страховщику прямо или косвенно связанных с каким-либо случаем, имеющим признаки страхового, в том числе возникшим до или после отказа от вышеуказанного Договора страхования ( в том числе известного Страхователю, но не заявленного Страховщику), а также ни по каким-либо последствиям, вытекающим из факта досрочного отказа от указанного Договора страхования.
3. Настоящее Соглашение вступает в силу с момента подписания его обеими Сторонами.
4. Настоящее Соглашение составлено и подписано в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному экземпляру для каждой из Сторон.

Приложения, являющиеся неотъемлемой частью настоящего Соглашения:

1. Заявление Страхователя от «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 201\_\_ г.

ПРЕДСТАВИТЕЛЬ СТРАХОВЩИКА

СТРАХОВАТЕЛЬ

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Должность \_\_\_\_\_

Доверенность от \_\_\_/\_\_\_ 20\_\_ г. № \_\_\_\_\_

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 201\_\_ г. \_\_\_\_\_ ч. \_\_\_\_\_ мин.