****

**Формуляр права на отказ – заявление об отказе**

Нас заботит Ваша безопасность, но понимаем, что ситуации бывают разные, поэтому если вы решили расторгнуть договор страхования, заполните и отправьте, пожалуйста, этот формуляр.

Дата: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Название лица, предоставляющего услуги:

AAS “BTA Baltic Insurance Company”

Телефонный номер: 26121212

Клиент (страхователь):

Имя и фамилия: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес электронной почты: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

или

Номер телефона: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Информация о страховом полисе:

Укажите номер страхового полиса или тип страхового полиса и дату его вступления в силу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Извещение потребителя об отказе:

Сообщаю, что я желаю отказаться от вышеупомянутого страхового полиса.

Подпись потребителя: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Пожалуйста отправьте формуляр права на отказ по адресу:

* Адрес AAS “BTA Baltic Insurance Company” Sporta iela 11, Rīga, LV-1013, если формуляр подготовлен и подписан в формате бумажного документа;
* Адрес электронной почты AAS “BTA Baltic Insurance Company” bta@bta.lv, если формуляр подготовлен в формате электронного документа и подписан надёжной электронной подписью.

После получения заявки мы рассмотрим ее и ответим вам в течение следующих нескольких дней. Если право на отказ применимо в соответствии с правилами Дистанционного договора и обработки личных данных, то действие страхового полиса будет прекращено на следующий день, и мы вернем неиспользованную часть страховой премии в течение 30 дней.