

**Заявление**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Прошу аннулировать обращение по страховому случаю от | | |  | | | (дата), | |
| заявленному по полису № |  | | , в связи с | | | | |
|  | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| Повреждения транспортного средства рег. номер | |  | | | будут устранены | | |
| самостоятельно/ в рамках урегулирования другого страхового случая | | | |  | | | (дата). |
| *(нужное подчеркнуть)* | | | |  | | |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| Дата |  | Подпись |  | ФИО |