

**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 |