

ФОЛЬКСВАГЕН БАНК

РУС ООО

ИНН 7750005605, ОГРН 1107711000044
АДРЕС: 117485, МОСКВА, УЛ. ОБРУЧЕВА Д.30/1, СТР.1
ТЕЛ.: +7 (495) 775-75-57, ФАКС: +7 (495) 258-81-54 WWW.VWBANK.RU

Заявление на отказ от участия в программе по организации страхования от несчастных случаев и болезней, а также на случай недобровольной потери работы заемщиков.

В ООО «Фольксваген Банк РУС»
Россия, 117485, г. Москва, ул. Обручева, д.30/1, стр.1

От Заемщика

| | |
|----------|--|
| Фамилия | |
| Имя | |
| Отчество | |

Документ, удостоверяющий личность

| | |
|--------------|--|
| Серия, номер | |
| Кем выдан | |
| Когда выдан | |

Данные Кредитного договора

| | |
|--------------------|--|
| № | |
| от (дата договора) | |

Настоящим прошу ООО «Фольксваген Банк РУС» (далее «Банк») (ОГРН 1107711000044), с даты, следующей за датой принятия настоящего заявления, отключить меня от Программы по организации страхования от несчастных случаев и болезней, а также на случай недобровольной потери работы заемщиков Банка (далее «Программа страхования»), исключив меня из списка Застрахованных лиц по Договору страхования, заключенному между Банком и:

- ООО «СК КАРДИФ»;
- АО «СК БЛАГОСОСТОЯНИЕ ОС»;

к которой я был(а) подключен(а) в соответствии с моим заявлением на страхование № _____ от _____, и вернуть сумму, уплаченную мной в счет платы за подключение к _____ Программе _____ страхования, так как: _____

Сумму, уплаченную мной в счет платы за подключение к Программе страхования, прошу в течение 10 рабочих дней со дня получения данного заявления:

1. Направить на погашение задолженности по Кредитному договору № _____ от _____.

ФОЛЬКСВАГЕН БАНК

РУС ООО

ИНН 7750005605, ОГРН 1107711000044

АДРЕС: 117485, МОСКВА, УЛ. ОБРУЧЕВА Д.30/1, СТР.1

ТЕЛ.: +7 (495) 775-75-57, ФАКС: +7 (495) 258-81-54 WWW.VWBANK.RU

2. Так как на дату подписания настоящего заявления задолженность по Кредитному договору полностью погашена - перечислить на мой банковский счет по следующим реквизитам:

| | |
|-------------------------|--------------|
| Дата | __/__/20__г. |
| Подпись Заемщика | |
| Адрес электронной почты | |

Заявление принял:

| | |
|-------------------------|--------------|
| Дилерский Центр | |
| Подпись/ ФИО сотрудника | |
| Дата | __/__/20__г. |

Отметки Банка