PRAŠYMAS NUTRAUKTI SUTARTĮ

1. Užpildykite šią formą, atspausdinkite ir pasirašykite.
2. Nuskanuokite arba nufotografuokite ir atsiųskite el. paštu draudimas@if.lt kartu su papildomais dokumentais, jeigu jų prašome.

Prašau nutraukti draudimo sutartį Nr. Įrašykite sutarties numerį

paskutine sutarties galiojimo diena laikant Įrašykite paskutinės galiojimo dienos datą

NUTRAUKIMO PRIEŽASTIS

Pildykite nutraukdami **privalomojo transporto priemonių savininkų ir valdytojų civilinės atsakomybės** draudimo sutartį

☐ Automobilio nebeturiu ir patvirtinu, kad draudimo sutarties dokumentų niekam neatidaviau.
Jei draudimo sutarties dokumentus perdavėte naujajam transporto priemonės savininkui, jos nutraukti negalime.

☐ Esu naujasis automobilio savininkas ir papildomai pateikiu šių dokumentų kopijas:
- registracijos pažymėjimo arba pirkimo-pardavimo sutarties
- draudimo sutarties arba liudijimo

☐ Kita priežastis

Įrašykite kitą nutraukimo priežastį

Pildykite nutraukdami **kitą draudimo sutartį**

☐ Draudimo objektas nebeegzistuoja dėl nedraudžiamojo įvykio, pateikiu tai patvirtinantį dokumentą.

☐ Kita priežastis

Įrašykite kitą nutraukimo priežastį

Jeigu draudimo sutartyje naudos gavėju nurodytas bankas, kartu su prašymu pateikiu banko sutikimą nutraukti šią sutartį.

Nepanaudotą įmokos likutį prašau:

☐ palikti, panaudosiu kitoms draudimo sutartims bendrovėje „If P&C Insurance AS"

☐ užskaityti draudimo sutarčiai / sutartims Nr. Įrašykite sutarčių numerius

☐ grąžinti į sąskaitą L T

Įrašykite savo sąskaitos banke numerį

Jeigu įmokos likutis paliekamas ateičiai arba yra užskaitomas kitai draudimo sutarčiai, sutarties sudarymo ir vykdymo išlaidų neišskaičiuojame.
Jeigu grąžinama draudimo įmoka už likusį draudimo sutarties galiojimo laikotarpį, išskaičiuojame draudimo sutarties sudarymo ir vykdymo išlaidas:
- 15 % grąžintinos draudimo įmokos sumos privalomojo draudimo sutarties nutraukimo atveju,
- 25 % grąžintinos draudimo įmokos sumos kitų draudimų sutarčių nutraukimo atveju.

Vardas, pavardė / Įmonės pavadinimas Įrašykite savo vardą, pavardę. Jei sutartis įmonės vardu, tuomet ir įmonės pavadinimą

Tel. Nr. Įrašykite savo tel. Nr.

El. paštas Įrašykite savo el. pašto adresą

Pildymo data Įrašykite prašymo pateikimo datą

Užpildytą prašymą atspausdinkite ir pasirašykite

PASTABA

☐ Esu ne draudėjas. Prašymą pateikiu draudėjo vardu kartu su notaro / įmonės antspaudu patvirtinto įgaliojimo arba kito mano teisę patvirtinančio dokumento kopija.