

До

Грацер Векселзайтиге Ферзихерунг АГ
(клон България, София)

МОЛБА

ОТ

(трите имена по документ за самоличност на Застрахователя)

с полица №

Моля

(опишете своето искане и основание за прекратяване на Вашата полица)

.....
.....
.....

Считам, че молбата ми ще бъде удовлетворена.

гр. (с)
.....

С уважение:
(подпис на Застрахователя)