Приложение № 12

к Агентскому договору (Присоединения),

утв. приказом генерального директора

от 20.12.2024 № 399

Генеральному директору

ООО Страховой Компании «Гелиос»

Павловой И.А.

От\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(название/ФИО целиком)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ИНН, ОГРН/ОГРНИП)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(адрес регистрации)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(контактный телефон)

**Заявление Агента о расторжении Агентского договора (Присоединения)**

г. Краснодар

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (далее – «Агент»), в лице

(название организации/Ф.И.О. целиком, если Агентом является физическое лицо или индивидуальный предприниматель)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, действующего на основании

(Ф.И.О. представителя Агента)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(название, дата и номер документа, удостоверяющего полномочия представителя)

настоящим Заявлением просит расторгнуть в отношении Агента Агентский договор (Присоединения), заключенный на основании Заявления-Соглашения от \_\_.\_\_.2024 г. № \_\_\_ (далее – Агентский договор).

Настоящим сообщаю о готовности передачи Страховщику всех оригиналов документов и исполнения всех иных обязанностей, предусмотренных п. 6.1.31 Агентского договора.

Я согласен, что Агентский договор будет считаться расторгнутым по истечении 30 (тридцати) календарных дней со дня получения Страховщиком настоящего заявления о расторжении Агентского договора.

Взаиморасчеты прошу произвести в соответствии с порядком и сроками, установленными Агентским договором.

Приложения:

- Копия документа, удостоверяющего личность;

- Копия документа, удостоверяющего полномочия представителя (в случае обращения через представителя).

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

(подпись) (расшифровка подписи)

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

(дата подписания Заявления)