

# Инструкция по подаче заявлений на отказ от Договора страхования и возврат страховой премии

Перед подачей Заявления на отказ от Договора страхования и возврат страховой премии (страхового взноса) просим Вас ознакомиться с инструкцией ниже:

1. Расторгнуть Договор страхования Вы можете в любой день, однако полный возврат страховой премии может быть осуществлен только при подаче Заявления в срок, установленный указани-ем Центрального банка РФ «О минимальных (стандартных) требованиях к условиям и порядку осуществления отдельных видов добровольного страхования» равный 14 календарным дням со дня его заключения, если более длительный срок не установлен Договором страхования и при отсутствии страховых событий по данному Договору.
2. Для подачи Заявления используйте [бланк Заявления, размещенный на сайте АО «МетЛайф»](#).
3. Оригинал Заявления передается в АО «МетЛайф» лично, курьером, почтой либо через предста-вителя Страховщика по адресу: Россия, 127015, Москва, ул. Бутырская, д. 76, стр. 1.  
К Заявлению должны быть приложены следующие документы:
  1. Копия Договора страхования;
  2. Копия паспорта (основной разворот и страница с регистрацией);
  3. Копия платежного документа, подтверждающего оплату страховой премии;
  4. Копия кредитного договора (если Договор страхования оформлялся при получении кредита).

**Обращаем Ваше внимание, что указанные документы являются обязательными для осуществления возврата.**

- 3.1. **Информация для клиентов ПАО «Совкомбанк»:** если Вы являетесь Застрахованным ли-цом по Договору страхования, заключенному между АО «МетЛайф» и ПАО «Совкомбанк», в соответствии с которым Страхователем является ПАО «Совкомбанк», отказаться от дого-вора страхования полностью либо в части вправе только Страхователь, то есть ПАО «Сов-комбанк». Таким образом, Вам необходимо подать оригинал заявления на открепление от программы страхования в любое отделение ПАО «Совкомбанк».
4. Срок рассмотрения Заявления и возврата страховой премии (взноса) составляет 10 (десять) ра-бочих дней с даты получения всех указанных выше документов.
5. По результатам рассмотрения Заявления Договор страхования будет расторгнут, а также Вам либо будет возвращена страховая премия, либо Вы будете проинформированы о невозможнос-ти возврата.  
В случае невозможности возврата страховой премии Вы вправе продолжить действие Вашего Договора страхования путем направления соответствующего заявления Страховщику в тече-ние 30 дней с даты направления Вам письма с отказом в возврате страховой премии.
6. В случае возникновения вопросов, пожалуйста, обращайтесь в Контактный центр по телефо-нам: **8 (495) 937-59-95** – для Москвы и Московской области, **8-800-510-3-510** – бесплатно по Рос-сии, в том числе с мобильных телефонов любого оператора связи, или по электронной почте: **feedback@metlife.ru**.
7. Обращаем Ваше внимание, что Заявление может быть подано и удовлетворено только при отсутствии с Застрахованным лицом страховых событий в установленном Договором страхова-ния периоде.