

К Договору № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

**РАСПИСКА ПРИ ОТКАЗЕ ТУРИСТА ОТ СТРАХОВАНИЯ**

Я, \_\_\_\_\_ (ФИО) настоящим подтверждаю свой отказ от страхования расходов («страхование от невыезда»), возникших вследствие отмены поездки по договору № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_ 20\_\_ года («страхование от невыезда»).

Тем самым я в полном объеме принимаю на себя все финансовые риски, которые могут возникнуть в связи с отменой поездки из-за внезапного расстройства здоровья, из-за повреждения или гибели имущества, по другим причинам. С условиями Договора страхования ознакомлен (а).

КОМПАНИЯ

КЛИЕНТ

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

М.П.