

Coop Finants AS

Имя

Личный код

Телефон

Э-почта

Адрес

ЗАЯВЛЕНИЕ

- Сообщаю о том, что _____ /дата/ отступаю от соглашения об оплате расходов на страхование малого кредита, заключенного в рамках кредитного договора № _____.
- Сообщаю о том, что желаю досрочно расторгнуть соглашение об оплате расходов на страхование малого кредита, заключенного в рамках кредитного договора № _____.

Подпись

Дата