Уведомление о расторжении договора страхования в случае неуплаты взноса в срок

Исх. № СГф36-949 от «03» сентября 2026г.

Кому: ПО «Радиан» ООО

Куда: 664048, Иркутская область, г. Иркутск, ул. Розы Люксембург, д. 184, кв. 342

Настоящим АО «СОГАЗ», именуемый в дальнейшем «Страховщик», уведомляет Вас о том, что в соответствии с п. 1 ст. 954 ГК РФ и условиями договора страхования №SGZPG-36240000005752 от «17» апреля 2024г. (далее – Договор страхования), заключенного между Вами и Страховщиком, Вы как Страхователь обязаны оплатить страховую премию в рассрочку страховыми взносами.

Срок оплаты очередного страхового взноса по Договору страхования в сумме 96 206,50 руб. истек 20.06.2026г.

Прекращение обязательства по требованию одной из сторон допускается только в случаях, предусмотренных законом или договором.

Согласно п. 9.1.2 Правил страхования, на условиях которых он заключен, Договор страхования прекращается в случае неуплаты Страхователем страховых взносов в размере и сроки, установленные Договором страхования.

В связи с выше изложенным просим Вас оплатить страховой взнос в размере 96 206,50 руб.

В противном случае АО «СОГАЗ» в соответствии со ст. 310, 450.1 ГК РФ отказывается от исполнения Договора страхования и считает его прекратившим действие с 00 часов 00 минут 20.06.2026г.

Консультацию по вопросам уплаты страхового взноса можно получить, позвонив по телефону 8 800 333 08 88 или обратившись в офис Страховщика по адресу: 664011, Иркутская область, г. Иркутск, ул. 5 Армии, дом 6, время работы Пн-Чт с 09:00 до 18:00, Пт с 09:00 до 16:45.

Оплата может быть произведена в кассу Страховщика или безналичным расчетом на расчетный счет Страховщика по следующим реквизитам:

1. Получатель: АО "СОГАЗ" ИНН/КПП 7736035485/997950001
р/сч 40701810499010360001, в Банке: Центральный филиал АБ "РОССИЯ" Г. МОСКВА, БИК 044525220, к/сч 30101810145250000220
2. Получатель: АО "СОГАЗ" ИНН/КПП 7736035485/997950001
р/сч 40702810280120360001, в Банке: Банк ГПБ (АО) Г. МОСКВА, БИК 044525823, к/сч 30101810200000000823

В назначении платежа просьба указать: «Погашение задолженности по уплате страхового взноса по договору страхования №SGZPG-36240000005752 от «17» апреля 2024г.

Наш адрес: 664011, Иркутская обл, Иркутск г, 5-й Армии ул, дом № 6
Режим работы: Пн-Чт - с 09:00 до 18:00; Пт - с 09:00 до 16:45
Телефон для справок: 8 800 333 08 88 доб. 703800211

Ведущий специалист по сопровождению отдела по работе с банками и лизинговыми компаниями **Рудых О.П.**

Тел. 8 800 333 08 88 доб. 703800211

Вх. № 988
21.10 2026 г.
Радиан