

В Федеральную службу страхового надзора
_____ федерального округа
от _____
(ФИО полностью)

Адрес для корреспонденции: _____

Тел. _____

Жалоба

Прошу разобраться в действиях страховой компании

№ дела _____ № полиса _____

(Дата, подпись)