



NYC Housing Recovery
212-615-8329
housing@recovery.nyc.gov
nyc.gov/builditback

Если Вы не поняли это сообщение или нуждаетесь в переводе, пожалуйста обратитесь к нам по телефону [\(212\) 615-8329](tel:212-615-8329).

F11

ЗАЯВЛЕНИЕ ОБ ОТКАЗЕ ОТ СТРАХОВАНИЯ

ШТАТ НЬЮ-ЙОРК

ОКРУГ _____

Я, _____, клянусь или торжественно заявляю, понимая ответственность за дачу заведомо ложных показаний, что:

1. Я являюсь владельцем собственности, расположенной по адресу:

Адрес собственности

Город, штат, почтовый индекс

2. 29 октября 2012 года описанная выше собственность не была застрахована по полису страхования, и я не имею права ни на какие выплаты по такому полису страхования в случае убытков, связанных с вышеописанной собственностью.

Вы должны подписать английскую версию документа и приложить ее к Вашему заявлению.

Подпись

Подписано под присягой в моем присутствии сегодня, " _____ " _____ 20____ г.

Государственный нотариус

ЗАЯВЛЕНИЕ ОБ ОТКАЗЕ ОТ СТРАХОВАНИЯ