



Заявление

СТАРХОВАНИЕ ДЕТЕЙ К СОВЕШЕННОЛЕТИЮ СМЕШАННОЕ СТРАХОВАНИЕ ЖИЗНИ

1. Данные застрахованного страхователя

ФИО

Паспорт серия

номер

выдан:

Почтовый адрес

Контактный телефон

Договор страхования №

от

2. Прошу перечислить на лицевой счет

страховую сумму в связи с окончанием действия договора страхования

страховую сумму в связи с расторжением договора страхования

ошибочно перечисленные взносы по договору страхования

3. Данные лицевого счета

№ счета

Наименование ОСБ

№ ОСБ

Иные данные

4. Документы, прилагаемые к заявлению

Полис страхования

Копия паспорта

Квитанции об оплате взносов в количестве

шт. на общую сумму

руб.

ФИО и подпись застрахованного / страхователя

Заявление принято /заполняется сотрудником компании/

Дата заявления

Дата /заполняется сотрудником компании/

« »

2010 г.

« »

2010 г.