КАПИТАЛ LIFE
СТРАХОВАНИЕ ЖИЗНИ

Приложение к заявлению на выплату

Страховой полис/Договор № _____

от «____»_____20___г.

Заявитель:

Фамилия _____

Имя _____ **Отчество** _____

Дата рождения __ / __ / ____ г. **Мобильный телефон** 8- _____

Место рождения _____
страна, республика, край, область, АО, район, город, поселок, деревня, село

Гражданство _____
наименование страны

Адрес электронной почты (e-mail) _____

Документ, удостоверяющий личность:

Вид документа _____

Серия _____ Номер _____ Дата выдачи ____ / ____ / 20___ г. Код подразделения _____

Выдан _____
наименование государственного органа, выдавшего документ

Адрес регистрации:

_____ _____
индекс страна, республика, край, область, АО, район, город, поселок, деревня, село, улица, дом, корпус, квартира

Почтовый адрес фактического проживания:

☐ Совпадает с адресом регистрации ☐ Не совпадает с адресом регистрации

_____ _____
индекс страна, республика, край, область, АО, район, город, поселок, деревня, село, улица, дом, корпус, квартира

Настоящим подтверждаю, что:

☐ Не являюсь публичным должностным лицом (ПДЛ)*, а также супругом (супругой) / ближайшим родственником ПДЛ

☐ Не имею иного бенефициара (бенефициарного владельца)**

☐ Не имею иного гражданства, вида на жительство в ином государстве, кроме Российской Федерации

☐ Не являюсь налоговым резидентом иного государства, кроме Российской Федерации

☐ Не являюсь налогоплательщиком США согласно FATCA

* Под публичными должностными лицами подразумеваются как российские публичные должностные лица (РПДЛ), так и иностранные публичные должностные лица (ИПДЛ) и должностные лица публичной международной организации (МПДЛ).

** Бенефициар (бенефициарный владелец) физического лица – лицо, прямо или косвенно контролирующее действия этого физического лица, в том числе имеющее возможность определять решения, принимаемые этим физическим лицом. Бенефициаром (бенефициарным владельцем) клиента – физического лица считается само это физическое лицо, если нет основания считать иное физическое лицо его бенефициаром.

ПРИМЕЧАНИЯ

1. Если какое-либо из приведенных выше утверждений неверно, необходимо дополнительно заполнить форму «Анкета для указания дополнительных сведений по иностранным гражданам и несоответствии дисклеймерам» в соответствующих отмеченным пунктам разделах.
2. Для иностранных граждан также в обязательном порядке необходимо заполнить соответствующий раздел в форме «Анкета для указания дополнительных сведений по иностранным гражданам и несоответствии дисклеймерам».
3. В случае подписания договора/полиса представителем клиента, а также наличия бенефициара по ним, необходимо дополнительно заполнить форму «Анкета физического лица – представителя / бенефициарного владельца».

Заявитель _____ / _____ Дата «____»_____20___г.
подпись Ф.И.О.