



Заявление о получении страховой выплаты по окончании срока действия Договора страхования жизни

Дата приёма заявления « ____ » _____ 20__ г. Ф.И.О. сотрудника _____

Отдел сопровождения Офис продаж Подпись _____

Все поля являются обязательными для заполнения.

В случае отсутствия реквизита (например, отчества) в соответствующем поле проставляется прочерк.

Страховой полис/Договор №

от « ____ » _____ 20__ г.

Заявитель:

Внимание! Данный раздел заполняется сведениями только о застрахованном лице или наследнике. Если заявление подается через представителя по доверенности или законного представителя, обязательно проставляется дополнительный значок «Через представителя по доверенности» или «Через законного представителя», при этом на представителя в обязательном порядке дополнительно заполняется «Анкета физического лица – представителя, бенефициарного владельца». Через законного представителя заявление подается в случае, если застрахованное лицо или наследник не достиг 18-летнего возраста.

Застрахованное лицо Наследник* Через законного представителя Через представителя по доверенности

Фамилия _____

Имя _____ Отчество _____

Дата рождения / / г. Мобильный телефон 8-

Место рождения

Страна _____ Субъект _____

только для РФ: республика, область, край

Район _____ Населенный пункт _____

район республики / области / края (если имеется)

Гражданство _____

наименование страны

В случае гражданства иного, чем РФ или отсутствия гражданства необходимо заполнить раздел 1 «Анкеты для указания дополнительных сведений по иностранным гражданам и несоответствии дисклеймерам» к данному заявлению

Адрес электронной почты (e-mail)

Подтверждаю отсутствие адреса электронной почты

Документ, удостоверяющий личность:

Вид документа _____

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

Выдан _____

наименование государственного органа, выдавшего документ

Адрес регистрации:

Страна _____
индекс

Субъект _____ Район _____
только для РФ: республика, область, край район республики / области / края (если имеется)

Населенный пункт _____

Улица _____ Дом _____ Корпус (строение) _____ Квартира _____

Почтовый адрес фактического проживания:

Совпадает с адресом регистрации Не совпадает с адресом регистрации

Страна _____
индекс

Субъект _____ Район _____
только для РФ: республика, область, край район республики / области / края (если имеется)

Населенный пункт _____

Улица _____ Дом _____ Корпус (строение) _____ Квартира _____

