



## Заявление о внесении изменений в Договор страхования жизни по программе «Актив»

Дата приёма заявления « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. ФИО сотрудника \_\_\_\_\_

Отдел сопровождения  Офис продаж (только штатным сотрудником) Подпись \_\_\_\_\_

**Страховой полис/Договор №**

от « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

**Страхователь:**

**Фамилия**

**Имя**  **Отчество**

### Прошу внести следующие изменения в Договор страхования:

редуцировать страховые суммы на \_\_\_\_ %\* (только по договорам в рублях)

\* Максимально возможная доля редукции – 50%

### Реквизиты Страхователя для безналичного перевода:

Название отделения Банка \_\_\_\_\_

ИНН

Расчетный счёт

Корреспондентский счёт

БИК

Лицевой счёт получателя

ФИО Страхователя \_\_\_\_\_

ФИО

изменить стратегию инвестирования (только по договорам в рублях)

с \_\_\_\_\_ на \_\_\_\_\_

Страхователь \_\_\_\_\_ /  
подпись \_\_\_\_\_

ФИО

Дата « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Прошу внести следующие изменения в Договор страхования:

**Изменить ФИО**  Страхователя  Застрахованного лица

**С:** Фамилия

Имя  Отчество

**На:** Фамилия

Имя  Отчество

**Изменить документ, удостоверяющий личность**  Страхователя  Застрахованного лица

Паспорт  Иной документ:

Серия  Номер  Дата выдачи «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  -   
Код подразделения

Выдан \_\_\_\_\_  
наименование государственного органа РФ, выдавшего документ

**Изменить почтовый адрес по месту проживания**  Страхователя  Застрахованного лица

индекс почтовый адрес

**Изменить контактные данные Страхователя** Тел. мобильный 8 -

E-mail  @  Телефон 8 -

**Изменить / Добавить Выгодоприобретателя**

**1. С:** Фамилия

Имя  Отчество

**На:** Фамилия

Имя  Отчество

Дата рождения    г.

Родственные отношения \_\_\_\_\_ Доля  %

**2. С:** Фамилия

Имя  Отчество

**На:** Фамилия

Имя  Отчество

Дата рождения    г.

Родственные отношения \_\_\_\_\_ Доля  %

Страхователь \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
подпись ФИО

Дата «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Застрахованное лицо\* \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
подпись ФИО

Дата «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\*При замене Выгодоприобретателя подпись обязательна