

ЗАЯВЛЕНИЕ НА СТРАХОВУЮ ВЫПЛАТУ
(заполняется Выгодоприобретателем)

Сообщаю, что «__» _____ 20__ г. по Договору (полису) страхования жизни № _____ от «__» _____ 20__ г. произошло страховое событие:

«Смерть Застрахованного на протяжении срока действия Договора страхования»

Подробное описание страхового события (причина наступления): _____

Застрахованный: _____
(Ф.И.О., идентификационный код)

Выгодоприобретатель: _____

(Ф.И.О., идентификационный код, адрес, телефон)

К заявлению прилагаю:

1.	страховой Договор (полис)	<input type="checkbox"/>
2.	копию паспорта Выгодоприобретателя	<input type="checkbox"/>
3.	копию идентификационного кода Выгодоприобретателя	<input type="checkbox"/>
4.	копию документа, нотариально заверенную, подтверждающую степень родства с Застрахованным (свидетельство о браке, свидетельство о рождении, др.)	<input type="checkbox"/>
5.	акт о несчастном случае	<input type="checkbox"/>
6.	свидетельство о смерти Застрахованного, справка про причину смерти Застрахованного	<input type="checkbox"/>
7.	выписка из истории болезни с посмертным диагнозом/ выписка из амбулаторной карты	<input type="checkbox"/>
8.	другие документы: _____ _____	<input type="checkbox"/>

Прошу произвести страховую выплату по данному страховому событию в соответствии с правилами и условиями, на которых был заключен договор страхования.

Мой контактный телефон, адрес: _____

«__» _____ 20__ г. _____
(дата) (подпись) (Ф.И.О.)

Прошу перечислить страховую выплату на нижеуказанные реквизиты:

Полное наименование банка _____

Т/С банка № _____ ЕРДПОУ № _____

МФО № _____ Личный счет или карточный счет № _____

Комиссионные услуги указанного мною банка за перечисление страховой выплаты на мой счёт удерживаются из страховой выплаты.

«__» _____ 20__ г. _____
(дата) (подпись) (Ф.И.О.)