

ЗАЯВЛЕНИЕ НА СТРАХОВУЮ ВЫПЛАТУ
(заполняется Выгодоприобретателем)

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

«Дожитие до окончания срока действия Договора»

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

Выгодоприобретатель: _____

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

К заявлению прилагаю:

1.	оригинал страхового Договора (полис)	<input type="checkbox"/>
2.	копию паспорта Выгодоприобретателя	<input type="checkbox"/>
3.	копию идентификационного кода Выгодоприобретателя	<input type="checkbox"/>
4.	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.)