

ОТ _____
ФИО (полностью)

_____/_____/_____
дата рождения

Адрес фактического проживания (для переписки):

Страна _____

Индекс _____

Населённый пункт _____

Улица _____

Дом _____

Корпус _____

Квартира _____

Домашний телефон _____

Рабочий телефон _____

Заявление

Прошу мне, как _____, выплатить компенсацию по
(страхователю/застрахованному/наследнику)
следующему договору страхования:

Место заключения договора страхования - _____
Край / область / район

Вид страхования - _____,
(детское, свадебное, смешанное)

Страхователь - _____,
ФИО - полностью

Застрахованный - _____,
ФИО - полностью

начало страхования - _____,
дата

конец страхования - _____,
дата

При предъявлении архивной справки или справки с места работы о безналичном перечислении страховых взносов из заработной платы необходимо сообщить:

Была ли произведена выплата страховой или выкупной суммы по договору страхования?

нет / да

Если «да», то укажите, в каком году _____

Подписывая настоящее заявление, подтверждаю, что все сведения, указанные в заявлении и прилагаемых документах, представлены по договору накопительного личного страхования.

Банковские реквизиты для получения суммы компенсационных выплат.

Наименование банка: _____

ИНН: _____

БИК: _____

КПП: _____

Корр.счет: _____

Лицевой счет: _____

Копии документов на _____ листах прилагаются.

Дата .../.../.....

подпись: _____ / ФИО _____

полностью