

УТОЧНЕННЯ АДРЕСИ

Цим Страховик та Страхувальник погодили, що інформація про адресу Страховика застосовується в наступній редакції:

«04050, м. Київ, вул. Глибочицька, 44»

Страховальник	_____
	(_____) <i>(Підпис)</i> <i>(Прізвище, ім'я та по батькові)</i>

Дата підписання _____

Уповноважена особа Страховика Додаток зареєстровано: "____" _____ 20__р.	_____ (_____) <i>(Підпис)</i> <i>(Прізвище, ім'я та по батькові)</i> Заповнюється представником Страховика при отриманні Додатку
---	--