

Голові Правління

ПрАТ СК «КНЯЖА ЛАЙФ ВІСННА
ІНШУРАНС ГРУП» Дмитру ГРИЦУТІ

(від) _____
(назва Страхувальника повністю)

Договір страхування № _____

Адреса кореспонденції: _____

Мобільний телефон _____

Електронна пошта _____

Заява

Просимо достроково припинити дію Договору страхування життя № _____ і здійснити виплату викупної суми.

До заяви додаються:

- ✓ заповнений та підписаний опитувальник клієнта - юридичної особи за формою, встановленою Страховиком;
- ✓ довідка банку з повними банківськими реквізитами (наявність IBAN обов'язкова).

Додатково надаються завірені належним чином копії (надаються у разі, якщо до них вносилися зміни з моменту останнього їх подання в Компанію):

- ✓ Витягу або Виписки з ЄДРЮОФОПГО (строк видачі якої не більше 6 місяців);
- ✓ протоколу про призначення керівника юридичної особи;
- ✓ наказу про призначення керівника юридичної особи;
- ✓ копія Статуту або Опис з ідентифікатором доступу до реєстру для перегляду Статуту;
- ✓ усіх заповнених сторінок паспорту громадянина України та копію довідки про присвоєння ідентифікаційного коду керівника юридичної особи, завірені підписом власника (а також, завірену підписом власника копію витягу із державного демографічного реєстру щодо реєстрації місця проживання при подачі біометричного паспорта);
- ✓ схематичного зображення структури власності юридичної особи із зазначенням кінцевих бенефіціарних власників (про кінцевих бенефіціарних власників зазначити: ПІБ, дату народження, країну громадянства, місце постійного проживання (перебування), розмір частки у статутному капіталі, тип впливу).

«Незважаючи на будь-які інші умови цього Договору (Пере)Страховик не надає страхове покриття, і не здійснює платежі будь-якого характеру та не надає послуги або виплати будь-якого характеру будь-якому Страхувальнику/Вигодонабувачу/Застрахованій особі/третій особі за цим Договором в тій мірі, в якій надання такого покриття, проведення страхової виплати або здійснення страхового відшкодування піддаватиме (Пере)Страховика будь-яким санкціям, заборонам або обмеженням згідно з резолюціями Організації Об'єднаних Націй або торгово-економічними санкціями, законами чи правилами Європейського Союзу, України або Сполучених Штатів Америки (за умови, що це не порушуватиме будь-які норми чи конкретні закони України, що застосовуються до (Пере)Страховика)».

Мені відомо, що викупна сума підлягає оподаткуванню відповідно до вимог чинного законодавства України.

_____.20____р.
(дата)

_____/_____
М. П./Підпис ПІБ

Даним підписом я, _____ (П.І.Б.), надаю згоду на отримання від Страховика інформації яка стосується мого Договору (-ів) страхування життя шляхом отримання листів на електронну пошту _____.