

Голові Правління
ПрАТ СК «КНЯЖА ЛАЙФ ВІСННА
ІНШУРАНС ГРУП»
Дмитру ГРИЦУТІ

Від _____
(П.І.Б. Страхувальника повністю)

Договір страхування № _____
Мобільний телефон _____
Електронна пошта _____

Заява

Прошу надати мені відстрочку платежу по Договору страхування життя № _____
до _____.____.20____р.

Мені відомо, що в цей період страховий захист не надається.

Мені відомо, що для відновлення страхового покриття по Договору страхування, мені необхідно сплатити страхові внески, які не сплачувались під час дії відстрочки, та надати опитувальник про стан здоров'я та інші документи на вимогу Страховика.

_____.____.20____р.
(дата)

(підпис Страхувальника/ ПІБ Страхувальника)

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
_____.