

Голові Правління
ПрАТ СК «КНЯЖА ЛАЙФ ВІЕННА ІНШУРАНС
ГРУП»
Грицуті Д.О.

(від) _____

(П.І.Б. Страхувальника повністю)

Договір страхування № _____

Моб. телефон _____

Електронна пошта _____

Заява

Прошу надати мені відстрочку платежу по Договору страхування
№ _____ 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.

____ . ____ . 20 ____ р.
(дата)

(підпис Страхувальника/ ПІБ Страхувальника)