

ЗАЯВА НА ЗМІНУ УМОВ СТРАХУВАННЯ

СТРАХУВАЛЬНИК:

ПІБ _____

Дата народження _____ Ідентифікаційний номер _____

Паспорт (серія, номер, ким коли виданий) _____

ЗАСТРАХОВАНА ОСОБА (заповнюється у випадку зміни Вигодонабувачів або Страхувальника):

ПІБ _____

Дата народження _____ Ідентифікаційний номер _____

Ми, що нижче підписалися, просимо внести зміни до умов Договору страхування життя № _____ від " ____ " _____ року:

<input type="checkbox"/>	Збільшити ¹ щорічний страховий внесок за основним страхуванням з _____ до _____ (валюта Договору)	Обов'язково додається медична анкета опитувальник про стан здоров'я
<input type="checkbox"/>	Зменшити ² щорічний страховий внесок за основним страхуванням з _____ до _____ (валюта Договору)	
<input type="checkbox"/>	Змінити розстрочку ³ : з _____ на _____	
<input type="checkbox"/>	Додати ⁴ додаткові ризики: 1) Додаток _____ до Правил страхування; внесок ⁵ _____ страхова сума _____ 2) Додаток _____ до Правил страхування; внесок ⁶ _____ страхова сума _____	Обов'язково додається медична анкета опитувальник про стан здоров'я
<input type="checkbox"/>	Виключити ⁷ додаткове страхування: 1) Додаток _____ до Правил страхування 2) Додаток _____ до Правил страхування	
<input type="checkbox"/>	Змінити особисті дані <input type="checkbox"/> Страхувальника; <input type="checkbox"/> Застрахованої особи на наступні: ПІБ _____ Адреса реєстрації: _____ Адреса проживання: _____ Адреса для кореспонденції: _____ Номер телефону: _____ Електронна адреса: _____	Обов'язково додаються копії усіх заповнених сторінок паспорта громадянина України, завірені підписом власника (а також, завірену підписом власника копію витягу із державного демографічного реєстру щодо реєстрації місця проживання при подачі біометричного паспорта); копія довідки про присвоєння ІПН , завірена підписом власника.

¹ Збільшення внеску можливе на будь-яку **річницю** дії Договору страхування

² Зменшення внеску можливе на будь-яку річницю через 5 років дії Договору страхування.

³ Можлива лише на **річницю** дії Договору страхування

⁴ Включення додаткових ризиків можливе на будь-яку **річницю** дії Договору страхування.

⁵ Зазначається у валюті Договору страхування

⁶ Зазначається у валюті Договору страхування

⁷ Виключення додаткових ризиків можливе на будь-яку річницю через 5 років дії Договору страхування.

<input type="checkbox"/> <p>Змінити Вигодонабувачів на наступних:</p> <p>1) ПІБ _____ Дата народження: _____; Частка _____%; Додаток _____ Адреса _____</p> <p>2) ПІБ _____ Дата народження: _____; Частка _____%; Додаток _____ Адреса _____</p> <p>3) ПІБ _____ Дата народження: _____; Частка _____%; Додаток _____ Адреса _____</p> <p>4) ПІБ _____ Дата народження: _____; Частка _____%; Додаток _____ Адреса _____</p>	<p>Мають бути зазначені всі (не тільки нові) вигодонабувачі за кожним ризиком.</p>
<input type="checkbox"/> <p>Змінити Страхувальника на наступну особу:</p> <p>ПІБ _____ Дата народження _____ Ідентифікаційний номер _____ Паспорт (серія, номер, ким коли виданий) _____</p> <p>Згода нового Страхувальника: Дата _____ Підпис _____</p>	<p>Обов'язково додаються від нового Страхувальника копії усіх заповнених сторінок паспорта громадянина України, завірені підписом власника (а також, завірену підписом власника копію витягу із державного демографічного реєстру щодо реєстрації місця проживання при подачі біометричного паспорта); копія довідки про присвоєння ІПН, завірена підписом власника; медична анкета опитувальник про стан здоров'я; заповнена анкета виявлення ознак США для визначення приналежності до сфери регулювання FATCA US INDICIA QUESTIONNAIRE; заповнений «Опитувальник фізичної особи».</p>
<input type="checkbox"/> <p>Інші зміни:</p>	

Страхувальник	_____ (Підпис) (Прізвище, ім'я та по батькові)
----------------------	---

Застрахована особа	_____ (Підпис) (Прізвище, ім'я та по батькові)
---------------------------	---

Дата підписання _____

Уповноважена особа Страховика Заяву зареєстровано: “ ” 20 р.	_____ (Підпис) (Прізвище, ім'я та по батькові) Заловнюється представником Страховика при отриманні цієї Заяви
---	---