

ЗАСТРАХОВАНА ОСОБА:

Прізвище Ім'я

По батькові Дата народження

Свідоцтво про народження (серія, номер, ким, коли видано):

Ідентифікаційний номер

БАТЬКИ (ОПІКУНИ, ПІКЛУВАЛЬНИКИ)¹:

Прізвище Ім'я

По батькові Дата народження

Паспорт: серія номер Ідентифікаційний номер

Ким, коли видано паспорт:

Прізвище Ім'я

По батькові Дата народження

Паспорт: серія номер Ідентифікаційний номер

Ким, коли видано паспорт:

Ми, що нижче підписалися, даємо дозвіл на страхування життя Застрахованої особи.

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

Батьки (опікуни, піклувальники)	_____ (_____ (Підпис) (Прізвище, ім'я та по батькові)
	_____ (_____ (Підпис) (Прізвище, ім'я та по батькові)

Дата підписання _____

Уповноважена особа Страховика Заяву зареєстровано: "_____" 20__р.	_____ (_____ (Підпис) (Прізвище, ім'я та по батькові) Заповнюється представником Страховика при отриманні Заяви
--	---

¹ Обов'язково додається копія документу, що посвідчує факт батьківства або опікунства, а також копії паспорту і ідентифікаційного коду батьків (опікунів).