

Генеральному директору
ООО «НСГ Страхование жизни»

Велевой Л.В.

От _____
(Ф.И.О. страхователя)

Заявление на выплату страховой суммы по риску «Дожитие»
(Заявление заполняется шариковой ручкой, печатными буквами, без исправлений)

серия полиса _____

полис № _____

паспортные данные Страхователя серия _____ № _____

кем выдан _____ когда _____

адрес Страхователя _____

номер телефона Страхователя _____

E-mail _____

Настоящее Заявление на выплату страхового обеспечения вышеуказанного полиса. Оригинал Полиса прилагается в связи прекращением его действия.

Прошу произвести выплату страховой суммы в связи с окончанием действия страхового полиса по риску «Дожитие» и причитающиеся денежные средства перечислить по следующим реквизитам:

Город: _____

Банк: _____

Отделение: _____

БИК _____ (9 цифр)

ИНН _____ (10 цифр)

к/с банка: _____ (20 цифр)

р/с банка: _____ (20 цифр)

л/с _____ (20 цифр)

счет карты _____ (16 цифр)

владелец счета _____

Если владельцем счета не является Страхователь, то необходимо приложить нотариальную доверенность на получение денежных средств.

Сумма страховых взносов, оплаченных за время действия полиса _____

подпись Страхователя

дата