



Інформація про Вигодонабувачів

Додаток до Заяви на укладання Договору добровільного страхування життя

№ від / / р.

№ п/п	П.І.Б. Вигодонабувача	Адреса	Дата народження	Ризик	Частка у виплаті, %
				<input type="checkbox"/> Смерть <input type="checkbox"/> Дожиття <input type="checkbox"/> Інше	
				<input type="checkbox"/> Смерть <input type="checkbox"/> Дожиття <input type="checkbox"/> Інше	
				<input type="checkbox"/> Смерть <input type="checkbox"/> Дожиття <input type="checkbox"/> Інше	
				<input type="checkbox"/> Смерть <input type="checkbox"/> Дожиття <input type="checkbox"/> Інше	
				<input type="checkbox"/> Смерть <input type="checkbox"/> Дожиття <input type="checkbox"/> Інше	

Страхувальник:

«» 20 р

(підпис)

/ /
(П.І.Б.)