



ТДВ «СК «ГЛІ»

вул. Кирилівська, буд. 160Б, оф. 40, м. Київ, 04073

+38 044 222 69 39

www.gli.com.ua, info@gli.com.ua

Дозвіл батьків (опікунів, піклувальників)  
на страхування дитини

Додаток до Заяви на страхування

№

**Застрахована особа:**

ПІБ \_\_\_\_\_

Дата народження  .  .

Свідоцтво про народження/паспорт (серія та номер) \_\_\_\_\_

видано \_\_\_\_\_

дата видачі  .  .

РНОКПП

**Батьки (опікуни, піклувальники):**

ПІБ \_\_\_\_\_

Дата народження  .  .

Паспорт (серія та номер) \_\_\_\_\_

видано \_\_\_\_\_

дата видачі  .  .

РНОКПП

ПІБ \_\_\_\_\_

Дата народження  .  .

Паспорт (серія та номер) \_\_\_\_\_

видано \_\_\_\_\_

дата видачі  .  .

РНОКПП

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

**Додатки:**

копія документу, що посвідчує факт батьківства або опікунства;

копії паспортів та РНОКПП батьків (опікунів, піклувальників)

(Власник документу на кожній сторінці копії документу повинен зробити напис:

«Згідно з оригіналом», вказати дату, свої ініціали та прізвище, та поставити власний підпис.)

**Батьки (опікуни, піклувальники):**

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(підпис) (ініціали та прізвище)

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(підпис) (ініціали та прізвище)

Дата підписання:  
 .  .

Дата підписання:  
 .  .

**Страховальник:**

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(підпис) (ініціали та прізвище)

Дата підписання:  
 .  .