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

Від Страхувальника:

ПІБ _____

Адреса для листування _____

Телефон _____

Запит про надання документів
за Договором (-ами) добровільного страхування життя

№ | | | | | | | | | | |
(номер Договору за основною програмою)

№ | | | | | | | | | | |
(номер Договору за додатковою програмою (за наявності))

Прошу надати наступні документи:

☐ за основним Договором;
☐ за додатковим Договором.

☐ Дублікат Полісу добровільного страхування життя, у зв'язку з _____
☐ Завірену копію Заяви на укладання Договору, у зв'язку з _____
☐ Інші документи (вказати що саме) _____

_____

Страхувальник:

☐ Я підтверджую, що мої ідентифікаційні дані (паспортні дані, адреса реєстрації) не змінилися.

☐ Я підтверджую, що мої ідентифікаційні дані змінилися. Копію паспорта додаю.

☐ Я є національним або іноземним публічним діячем чи діячем, що виконує політичні функції в міжнародних організаціях, або пов'язаною з ними особою. Заповнений опитувальник додаю.

_____ / _____
(підпис) (ініціали та прізвище)

Дата підписання:
| | | . | | | . | | | | |

Застрахована особа (батьки/піклувальники/опікуни Застрахованої особи, якщо вона є неповнолітньою): «Із запропонованими змінами згоден(-на)»

_____ / _____
(підпис) (ініціали та прізвище)

Дата підписання:
| | | . | | | . | | | | |