



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 _____

**Заява щодо уточнення призначення платежу
за Договором добровільного страхування життя**

№

При сплаті страхового внеску мною було вказане помилкове призначення платежу. Прошу вважати вірним наступне призначення платежу:

Дата платежу . . Сума платежу, грн _____

<input type="checkbox"/> Помилка у номері Заяви на страхування/ Договору страхування	Номер Заяви/Договору, зазначений в призначенні платежу	Правильний номер Заяви/Договору
<input type="checkbox"/> Помилка у ПІБ Страхувальника	ПІБ, зазначені в призначенні платежу	Правильні ПІБ

До заяви додаю:

Копію квитанції про сплату страхового внеску.

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:

. .