



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 на внесення змін
до Договору добровільного страхування життя**

№

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(номер Договору за основною програмою)

№

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(номер Договору за додатковою програмою (за наявності))

Прошу внести зміни до Договору (-ів) страхування протягом 30 календарних днів з дати реєстрації цієї заяви.

Визначити Вигодонабувачів за основним Договором (необхідно вказати повний перелік Вигодонабувачів, включаючи тих, що не змінюються):

ПІБ Вигодонабувача	Адреса реєстрації	Дата народження	Ступінь спорідненості із Застрахованою особою	Страховий випадок	Частка у виплаті, %*
				<input type="checkbox"/> Дожиття <input type="checkbox"/> Смерть <input type="checkbox"/> Інше	
				<input type="checkbox"/> Дожиття <input type="checkbox"/> Смерть <input type="checkbox"/> Інше	
				<input type="checkbox"/> Дожиття <input type="checkbox"/> Смерть <input type="checkbox"/> Інше	
				<input type="checkbox"/> Дожиття <input type="checkbox"/> Смерть <input type="checkbox"/> Інше	

*Сума часток виплати Вигодонабувачам за окремим страховим випадком має становити 100%.

Визначити Вигодонабувачів за додатковим Договором (необхідно вказати повний перелік Вигодонабувачів, включаючи тих, що не змінюються):

ПІБ Вигодонабувача	Адреса реєстрації	Дата народження	Ступінь спорідненості із Застрахованою особою	Страховий випадок	Частка у виплаті, %*
				<input type="checkbox"/> Дожиття <input type="checkbox"/> Смерть <input type="checkbox"/> Інше	
				<input type="checkbox"/> Дожиття <input type="checkbox"/> Смерть <input type="checkbox"/> Інше	

				<input type="checkbox"/> Дожиття <input type="checkbox"/> Смерть <input type="checkbox"/> Інше	
				<input type="checkbox"/> Дожиття <input type="checkbox"/> Смерть <input type="checkbox"/> Інше	

*Сума часток виплати Вигодонабувачам за окремим страховим випадком має становити 100%.

До заяви додаю:

Копію паспорта та РНОКПП нового (-их) Вигодонабувача (-ів).

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

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

Письмову відповідь на цю заяву (додаток до Договору*) та всю подальшу кореспонденцію бажаю отримувати в електронному вигляді на мою електронну пошту, що міститься в базі даних Страховика.

*У разі оформлення електронного додатку до Договору Страхувальник дає згоду на використання Страховиком факсимільного відтворення підпису Страховика (його уповноваженої особи) та відтиску його печатки за допомогою засобів механічного, електронного або іншого копіювання як аналога власноручних підпису та відтиску печатки. З Договором-пропозицією про використання факсимільного відтворення підпису ознайомився на сайті Страховика gli.com.ua. Ця заява та додаток до Договору вважатимуться додатковою угодою, що є невід'ємною частиною Договору.

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.

Підтверджую, що Вигодонабувачі за цим (-и) Договором (-ами) повідомлені про те, що на їх користь укладений (-і) Договір (-ори) і їхні персональні дані обробляються для укладання та виконання цього (-их) Договору (-ів). Також підтверджую, що суб'єкти персональних даних (Вигодонабувачі) повідомлені про володільця персональних даних, склад та зміст зібраних персональних даних, їхні права, визначені Законом України «Про захист персональних даних», мету збору персональних даних та осіб, яким передаються його персональні дані.

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

_____/_____
(підпис) (ініціали та прізвище)

_____/_____
(підпис) (ініціали та прізвище)

Дата підписання:

. .

Дата підписання:

. .