

**АТ «СК «ТАС» (ПРИВАТНЕ)**

ЄДРПОУ: 30929821  
Адреса: 01001, Україна, м. Київ, вул. Шота  
Руставелі, 16, 6-й поверх  
E-mail: sktas@taslife.com.ua  
Web-сайт: www.taslife.com.ua  
Гаряча лінія: 0 800 500 525

**Від Страхувальника:**

П.І.Б. \_\_\_\_\_

Код ІПН: □□□□□□□□□□

Адреса для листування: індекс □□□□□, \_\_\_\_\_

Контактний тел.: +□□□□□□□□□□□□

**ЗАЯВА ПРО ДОСТРОКОВЕ ПРИПИНЕННЯ ДОГОВОРУ СТРАХУВАННЯ**

№ □□□□□ - □□□□□□□□□□ від □□.□□.□□□□ р.

Я – Страхувальник за вищезазначеним Договором страхування – прошу Вас достроково припинити дію<sup>1)</sup> цього Договору страхування. У разі наявності викупної суми<sup>2)</sup> та/або переплати (окремим платежем), повернути їх мені, Страхувальнику, нижчезазначеним способом та за наступними реквізитами:

**Зарахувати на мій (той самий страхувальник) інший договір у АТ «СК «ТАС»(приватне):**

Договір № □□□□□ - □□□□□□□□□□ від □□.□□.□□□□ р.

**Перерахувати на мій особовий розрахунковий рахунок<sup>3)</sup>** (Власником рахунку повинен бути страхувальник)

Розрахунковий рахунок №: \_\_\_\_\_

Найменування банку: \_\_\_\_\_

МФО банку-одержувача: \_\_\_\_\_

**Перерахувати на мій особовий картковий рахунок<sup>4)</sup>** (Власником картки повинен бути страхувальник)

Картка №: \_\_\_\_\_ Картковий рахунок №<sup>5)</sup> \_\_\_\_\_

Транзитний рахунок банку: \_\_\_\_\_

Найменування банку: \_\_\_\_\_

МФО банку-одержувача \_\_\_\_\_ ЕДРПОУ банку-одержувача: \_\_\_\_\_

**Перерахувати через платіжну систему термінових переказів «Швидка копійка» від АТ «Ощадбанк»<sup>5)</sup>**

<sup>1)</sup> Дострокове припинення дії договору страхування відбудеться протягом 30 днів з моменту отримання Страховиком цієї Заяви.

<sup>2)</sup> Викупна сума нараховується лише після третьої річниці дії страхового покриття. У разі наявності заборгованості зі сплати страхових платежів, така заборгованість утримується Страховиком при виплаті викупної суми.

<sup>3)</sup> Всі реквізити за обраним способом перерахування коштів обов'язкові для заповнення. Ви можете уточнити реквізити за телефоном гарячої лінії банку в якому відкритий Ваш рахунок.

<sup>4)</sup> Номер карткового рахунку не співпадає з номером картки; номер карткового рахунку зазначений в договорі про відкриття карткового рахунку, до якого надається картка.

<sup>5)</sup> Вартість такої послуги буде складати 1,7% від суми, належної до отримання, але не менше 7,00 грн.

**Увага! В залежності від обраного способу перерахування коштів з суми може бути утримана комісія.**

Додаткові зміни/запити: \_\_\_\_\_

**Анкета актуалізації персональних даних:**

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; анкету-опитувальник додаю

**Документи, що додаються до заяви:**

Копія паспорта

копія ідентифікаційного податкового номеру (ІПН);

Анкета-опитувальник (якщо страхувальник є публічним чи політичним діячем або пов'язаною з ними особою)

Інше (зазначити що саме) \_\_\_\_\_

**Страхувальник**

Дата підписання: □□.□□.□□□□ р.

Підпис: \_\_\_\_\_