

Заява на отримання довідки та/або дублікату полісу

(інструкція з заповнення заяви додається)

Договір страхування*

Серія

Номер

ПІБ Страхувальника*

Адреса для
листування*

Індекс

Область

район

місто/селище

вулиця

буд.

корп.

кв.

Контактний телефон

моб.*

дом.

E-mail

ICQ

* поля, обов'язкові для заповнення

Прошу надати довідку з розрахунком розміру викупної суми

Прошу надати довідку про зарахування страхових платежів за _____ рік за договором страхування для оформлення податкової знижки

Прошу виготовити дублікат Полісу в зв'язку з _____

" " _____ 20 року

Підпис Страхувальника

Заява на отримання довідки та/або дублікату полісу

(інструкція з заповнення заяви знаходиться на звороті)

Договір страхування*

Серія

A B

Номер

1 2 3 4 5 6 7

ПІБ Страхувальника*

Іванов Іван

Адреса для
листування*

Індекс

1 2 3 4 5

Область

Київська

район

Обухівський

місто/селище

м. Українка

вулиця

Будівельників

буд.

корп.

1

кв.

1

Контактний телефон

моб.*

0 6 7 1 1 1 1 1 1 1

дом.

E-mail

ICQ

Прошу надати довідку з детальним розрахунком розміру викупної суми

Прошу надати довідку про зарахування страхових платежів за договором страхування для оформлення податкового кредиту

Прошу виготовити дублікат Полісу в зв'язку з _____ Вкажіть будь-ласка причину в зв'язку з якою Вам необхідний дублікат.

Примітка: вся кореспонденція відправляється на поштову адресу Страхувальника

Адреса для відправлення даної заяви: 01001, м. Київ, вул. Шота Руставелі, 16, 6-й поверх

" " _____ 20__ року

Підпис Страхувальника