

Голові Правління
АТ «СК «ТАС» (приватне)
Власенку А.Л.
Страховальника за Договором
страхування життя
_____ від _____ року

(ПІБ)

Заява

Прошу припинити дію Договору страхування життя _____ від
_____ року з виплатою викупної суми.

Кошти перерахувати:

реквізити для повернення:

П.І.Б. отримувача	
Назва банку	
МФО банку	
ЗКПО(ЄДРПОУ) отримувача	
№ розрахункового рахунку або транзитного рахунку в банку	
№ платіжної картки (при наявності)	

Мобільний номер телефону: _____

Адреса фактичного місця проживання : _____

Адреса реєстрації: _____

Дата

Підпис