

Голові Правління
ПрАТ «РЕНЕСАНС ЖИТТЯ»
Сидорець К.М.

Страховальника _____

Адреса _____

тел. _____

ЗАЯВА

Прошу відмінити редуцію за договором добровільного страхування життя
№ _____ від _____.

Копії квитанцій про сплату заборгованості додаються до заяви.

Дата _____

Підпис _____

Голові Правління
ПрАТ «РЕНЕСАНС ЖИТТЯ»
Сидорець К.М.

Страховальника _____

Адреса _____

тел. _____

ЗАЯВА

Прошу відновити дію договору добровільного страхування життя № _____
від _____.
Копії квитанцій про сплату заборгованості додаються до заяви.

Дата _____

Підпис _____

Голові Правління
ПрАТ «РЕНЕСАНС ЖИТТЯ»
Сидорець К.М.

Страховальника _____

Адреса _____

тел. _____

ЗАЯВА

Я _____,
страховальник за договором добровільного страхування життя № _____, прошу
кореспонденцію надсилати за адресою:

Дата _____

Підпис _____

Голові Правління
ПрАТ «РЕНЕСАНС ЖИТТЯ»
Сидорець К.М.

Страхувальника _____

Адреса _____

тел. _____

ЗАЯВА

Я _____,
страхувальник за договором добровільного страхування життя № _____, повідомляю
про зміну паспортних даних.

Додатки:

1. копії паспорту,
2. довідка про присвоєння ідентифікаційного коду;
3. документ, що підтверджує зміну паспортних даних.

Дата _____

Підпис _____

Голові Правління
ПрАТ «РЕНЕСАНС ЖИТТЯ»
Сидорець К.М.

Страховальника _____

Адреса _____

тел. _____

ЗАЯВА

Я, _____,
страховальник за договором добровільного страхування життя № _____, прошу
змінити періодичність платежів з _____ на _____

Дата _____

Підпис _____

Голові Правління
ПрАТ «РЕНЕСАНС ЖИТТЯ»
Сидорець К.М.
Страховальника _____

Адреса _____

тел. _____

ЗАЯВА

Прошу розподілити інвестиційний портфель за договором страхування
_____ від _____ р. наступним чином:

Фонд Стабільний Гарантований - %

Фонд Збалансований Гарантований - %

Фонд Акції Гарантований - %

Дата _____

Підпис _____

Голові Правління
ПрАТ «РЕНЕСАНС ЖИТТЯ»
Сидорець К.М.
Страхувальника _____

Адреса _____

тел. _____

ЗАЯВА

Я, _____, страхувальник за
договором добровільного страхування життя № _____ від _____ прошу
достроково припинити дію договору та виплатити викупну суму.

Додатки:

1. оригінал договору добровільного страхування життя;
2. копія паспорту;
3. копія довідки про присвоєння ідентифікаційного коду;
4. довідка з реквізитами платіжної карти.

Дата _____

Підпис _____

Голові Правління
ПрАТ «РЕНЕСАНС ЖИТТЯ»
Сидорець К.М.

Страховальника _____

Адреса _____

тел. _____

Заява

Я _____,
страховальник за договором добровільного страхування життя № _____ від
_____ р., прошу зменшити страхову премію до мінімально можливого.

Дата _____

Підпис _____

Голові Правління
ПрАТ «РЕНЕСАНС ЖИТТЯ»
Сидорець К.М.
Страхувальника _____

Адреса _____

тел. _____

ЗАЯВА

Я _____, прошу змінити
вигодонабувача з _____ на _____
паспортні дані _____, прописаний за адресою _____ за
договором добровільного страхування життя № _____ від _____ р.
Відсоток виплати - _____ %

Дата _____

Підпис _____