

Начальнику відділу адміністрування полісів
та обслуговування клієнтів
Операційного департаменту
ПрАТ «Ренесанс Життя»
Євтушенко Н.

Страховальника _____

Заява

Я _____, паспорт серія _____ № _____, прошу
відновити дію договору страхування № _____ . Квитанції про сплату заборгованості додаю.

Дата _____

Підпис _____

Начальнику відділу адміністрування полісів
та обслуговування клієнтів
Операційного департаменту
ПрАТ «Ренесанс Життя»
Євтушенко Н.

Страховальника _____

Заява

Я _____, паспорт серія _____ № _____, прошу
змінити періодичність оплати внесків за договором страхування № _____ з
_____ на _____.

Дата _____

Підпис _____

Начальнику відділу адміністрування полісів
та обслуговування клієнтів
Операційного департаменту
ПрАТ «Ренесанс Життя»
Євтушенко Н.

Страховальника _____

Заява

Я _____, паспорт серія _____ № _____, прошу
зменшити внесок за договором страхування № _____ на 50%.

Дата _____

Підпис _____